

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy /Pełnomocnika

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa PZP).

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.**

#### **I. Oświadczenie dotyczące Wykonawcy.**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP w zakresie określonym w SIWZ.

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

3. \*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 14, 16 – 20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

\*) wypełnić, jeśli dotyczy

**II. Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca (art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy PZP).\*)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj: .....

/podać pełną nazwę, adres oraz w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG/ nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

\*) wypełnić, jeśli dotyczy

**III. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca (art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy PZP).\*)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami tj:

.....  
/podać pełną nazwę, adres oraz w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG/ nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

\*) wypełnić, jeśli dotyczy

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### I. Informacja dotycząca Wykonawcy (art. 25a ust. 1 ustawy PZP).

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 5 pkt 5.1. ppkt 2 SIWZ.

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

### II. Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów (art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy PZP).\*)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale 5 pkt 5.1. ppkt 2 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów :

.....,  
w następującym zakresie:  
.....  
.....  
.....  
/wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/.

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

\*) wypełnić, jeśli dotyczy

---

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/