

Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej w Łomży
ul. Polowa 39
18-400 Łomża

.....
.....
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wykonanie osuszenia murów oraz izolacji przeciwwodnej i termicznej ścian piwnic budynku C Domu Pomocy Społecznej w Łomży” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam/y, 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 pkt 1 – 8 ustawy Pzp.

....., dnia r.

.....
*imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/nas 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/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

....., dnia r.

.....
*imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.

.....
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami:

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.

.....
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania
Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/y, 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 r.

.....
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania
Wykonawcy*