Załącznik Nr 3 do SIWZ

Zamawiający
Gmina Błonie, reprezentowana
przez Burmistrza Błonia

Wykonawca
……..
……..
(pełna nazwa/firma, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEDiG)

reprezentowany przez:

…….
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

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
WZP.271.12.2017

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Wymiana instalacji centralnego ogrzewania w budynku Przychodni Zdrowia w Błoniu, ul. Piłsudskiego 2/4

INFORMACJA DOTYCZĄCA 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 pkt. 1-4 ustawy Pzp.

……*(miejscowość)*, dnia……..r.

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

(*) 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:
……
……
……
……

……*(miejscowość)*, dnia……..r.

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

(*) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu, tj. ……
……...*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenia zamówienia.

……*(miejscowość)*, dnia……..r.

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……*(miejscowość)*, dnia……..r.

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

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 wprowadzających Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……*(miejscowość)*, dnia……..r.

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpisano (imię,nazwisko i podpis)……..

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

**** wypełnić jeżeli dotyczy***