

OŚWIADCZENIA

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Przebudowa pomieszczeń zabiegowych w Miejskiej
Przychodni Zdrowia z siedzibą w Makowie Podhalańskim ul.
Kościuszki 1”**

Na podstawie art. 25 a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1843 ze zm.) oświadczam co następuje:

I. Dotyczy przesłanek wykluczenia z postępowania.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie Art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 1843 ze zm.).
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie Art. 24 ust. 5 pkt 1 , 2 i 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 1843 ze zm.).

_____ dnia _____

Podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

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 _____

Podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: _____ (podać pełną nazwę/firmę, adres,) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____ dnia _____

Podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: _____ (podać pełną nazwę/firmę, adres), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____ dnia _____

Podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

II. Dotyczy spełniania warunków udziału w postępowaniu

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

_____ dnia _____

Podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

_____ w następującym zakresie:
_____ (wskazać

podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

_____ dnia _____

Podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

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 _____

Podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy