

Nr zamówienia: MAE/157/2020

ZAMAWIAJĄCY – Krajowy Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny dla Osób Chorych
na Stwardnienie Rozsiane w Dąbku
Dąbek 129, 06-561 Stupsk Mazowiecki

Nazwa (Firma) Wykonawcy:
Adres siedziby Wykonawcy:
Osoba reprezentująca Wykonawcę:

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 na zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych dotyczących zadania: „Zmiana źródła ciepła w obiektach Krajowego Ośrodka Mieszkalno-Rehabilitacyjnego dla Osób Chorych na Stwardnienie Rozsiane w Dąbku na kogenerację gazową – etap II”, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4, 8 ustawy Pzp.

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ust. pkt. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 13-22 ustawy Pzp i ust. 5 .

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO 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, REGON, KRS)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 13-22 ustawy Pzp i ust. 5 .

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

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.

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)