

Pieczęć Wykonawcy

Miasto Pabianice

z siedzibą: 95-200 Pabianice, ul. Zamkowa 16

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek do wykluczenia z postępowania,
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku
Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Przebudowa budynku kuchni i pralni szpitala PCM w Pabianicach na potrzeby warsztatów terapii zajęciowej i archiwum miejskiego**”, prowadzonego przez Miasto Pabianice, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

....., dnia roku

(miejsowość)

(data)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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 roku

(miejscowość)

(data)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczętka firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania 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/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia roku

(miejscowość)

(data)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczętka firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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.

....., dnia roku

(miejsowość)

(data)

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)

(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania 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.

....., dnia roku

(miejsowość)

(data)

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)

(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)