



**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 na usługę pt. „**System centralnego wydruku wraz z repozytorium i dzierżawa wielofunkcyjnych urządzeń drukujących**” 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  
(miejscowość) (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  
(*miejsowość*)                      (*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  
(*miejsowość*)                      (*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, pieczętka 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, pieczętka firmowa)*

*(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*