

Załącznik nr 5 do SIWZ

Zamawiający:

**Dom Pomocy Społecznej w Parchaniu
Parchanie 9
88-110 Inowrocław 2**

Wykonawca:

.....

.....
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

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
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843, z późn. zm.) (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

ORAZ

SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup i dostawa środków ochrony osobistej dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu**”,

Oświadczam/ y, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 1) Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału określone w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 2) Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust 5 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis i pieczętka osoby/ osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy)

Oświadczam/ y, 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/ y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

.....(miejsowość), dnia

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy/y na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:
w następującym zakresie:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

..... (miejsowość), dnia r.

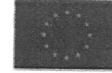
.....
(podpis i pieczętka osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam /y, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/ów, na którego/yh 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis i pieczętka osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)



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

Oświadczam/ y, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/ów, będącego/yh 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis i pieczętka osoby/ osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/y, 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis i pieczętka osoby/ osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy)