
pieczęć Wykonawcy

_____, dnia _____ 2018 r.

OŚWIADCZENIE

dotyczące przesłanek wykluczenia,
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku
– *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej: „uPzp”,

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **zakup i dostawa ambulansu medycznego typu „B” wraz z przeszkoleniem personelu medycznego, spełniającego wymogi polskiej normy PN EN 1789:A1/2011 oraz PN EN 1865-1** – nr sprawy 18/ZP/2018.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 uPzp.
2. Niniejszym oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt _____ (należy wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 14, 16 – 20 uPzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: _____

_____.*
3. Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 uPzp.
4. Niniejszym oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt _____ (należy wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 5 uPzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: _____

_____.*

* uzupełnić jeżeli dotyczy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Niniejszym oświadczam, że następujący/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu, tj.: _____

(podać pełną nazwę/firmę, adres, odpowiednio: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/-ją wykluczeniu z przedmiotowego postępowania – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby.*

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

Niniejszym oświadczam, że następujący/-e podmiot/-y, będący/-e podwykonawcą/-ami.: _____

(podać pełną nazwę/firmę, adres, odpowiednio: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), któremu/-ym zamierzam powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia w części/-ach: _____, nie podlega/-ją wykluczeniu z przedmiotowego postępowania.*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Niniejszym 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 przedstawieniu informacji.

(pieczętka i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowani Wykonawcy)