

Projekt o nr PL/2018/PR/0061 współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

**Załącznik nr 3 do SIWZ  
nr sprawy: 12/ZP/2020**

\_\_\_\_\_  
*pieczęć Wykonawcy*

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_, 2020 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 2019 r., poz. 1843 tekst jedn.) zwanej dalej: „uPzp”,

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie usług tłumaczenia pisemnego, ustnego (symultanicznego) oraz wynajmu sprzętu niezbędnego do zapewnienia tłumaczenia ustnego dla CPT ABW - nr sprawy 12/ZP/2020.

### 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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.\*

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data (DD-MM-RRRR))

\_\_\_\_\_  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

\* uzupełnić jeżeli dotyczy

Projekt o nr PL/2018/PR/0061 współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

**Załącznik nr 3 do SIWZ  
nr sprawy: 12/ZP/2020**

**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.\*

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data (DD-MM-RRRR))

\_\_\_\_\_ (podpis/y osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będące podwykonawcą/ami: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/-ją wykluczeniu z przedmiotowego postępowania.\*

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data (DD-MM-RRRR))

\_\_\_\_\_ (podpis/y osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

**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.

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data (DD-MM-RRRR))

\_\_\_\_\_ (podpis/y osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)