

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:
Powiat Jędrzejowski - Dom Pomocy Społecznej w Mnichowie
Mnichów 135
28-300 Jędrzejów

O Ś W I A D C Z E N I E

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych

(tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 z późn. zm.)

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

**pn.: „Zakup pelletowych kotłów centralnego ogrzewania wraz z montażem w budynku kotłowni
Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie”**

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:

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

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 4 i 8 ustawy Pzp.

....., data.....

.....
miejscowość

.....
pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)

.....
do reprezentowania Wykonawcy

*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać podstawę wykluczenia mającą zastosowanie 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:

....., data.....

.....
miejscowość

.....
pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)

.....
do reprezentowania Wykonawcy

* wypełnić jeżeli dotyczy

*** Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

.....
.....
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., data.....
.....
miejsowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)
do reprezentowania Wykonawcy

* wypełnić jeżeli dotyczy

***Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

.....
.....
któremu/ym powierzam wykonanie następującej części zamówienia

.....
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., data.....
.....
miejsowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)
do reprezentowania Wykonawcy

* wypełnić jeżeli dotyczy

***Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., data.....
.....
miejsowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)
do reprezentowania Wykonawcy

* wypełnić jeżeli dotyczy