

ZAMAWIAJĄCY:

Ochotnicza Straż Pożarna w Chorzeszowie
Chorzeszów 18, 98 – 105 Wodzierady
REGON:731022375, NIP: 8311517212

WYKONAWCA:

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:

KRS/CEiDG:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) - (dalej jako: PZP)
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego dla OSP Chorzeszów”, sprawa Nr OSP.ZP.1.2018, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.

....., dnia: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczęcią imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych 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 PZP)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

....., dnia: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczęcią imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych 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: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczęcią imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych 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: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczęcią imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy