



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

OR.271.9.2020.IN

zał. Nr 4

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA (składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych).

<p>WYKONAWCA</p> <p>..... (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG reprezentowany przez (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)</p>	<p>ZAMAWIAJĄCY Gmina Dubicze Cerkiewne ul. Główna 65 17-204 Dubicze Cerkiewne</p>
--	--

Składając ofertę na zadanie pod nazwą: „Zagospodarowanie terenu pod małą infrastrukturą rekreacyjno-sportową w Dubiczach Cerkiewnych” w zapytaniu ofertowym oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Miejscowość, data

pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych.

(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, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

Miejscowość, data

pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję/my się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość, data

*pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość, data

*pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika*

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.

Miejscowość, data

*pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika*

