

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp)**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn.:

**„Dostawa jednego ambulansu sanitarnego typu C wraz ze sprzętem medycznym do Pogotowia
Ratunkowego w Wałbrzychu”**

/w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia/
Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp – dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 uPzp.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 uPzp w zakresie określonym w SIWZ.
- 3) Oświadczam (*jeśli dotyczy*), że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. uPzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 uPzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
.....

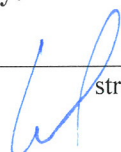
- 4) **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *:**

Oświadczam (jeśli dotyczy), 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, nr wpisu KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

* *wypełnić, jeżeli dotyczy*

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. **składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp - informacja dotycząca wykonawcy:**



Oświadczam, że spełniam samodzielnie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym SIWZ

2. składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 uPzp informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów (wypełnić, jeżeli dotyczy): *

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w niniejszym SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, nr wpisu KRS/CEiDG)

.....
.....

w następującym zakresie:

.....

(wypełnić, których dostaw dotyczy)

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW * składane na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 uPzp – 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, nr wpisu KRS/CEiDG),
będą wykonywały zamówienie w zakresie:

.....
.....

* wypełnić, jeżeli dotyczy

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POWYŻSZYCH 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.
(miejsowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

DYREKTOR
Pogotowia Ratunkowego
w Wałbrzychu
Ryszard Kulak