

OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
ODBIÓR I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU
GMINY KAMIENSK – Część

W Y K O N A W C A :

.....
.....

/nazwa wykonawcy/

.....
.....

/adres/

.....
.....

/telefon ; fax /

.....
.....

/osoba upoważniona do kontaktów/

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

2) Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą następujące 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 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp*).

.....
.....

..... (opisać wyczerpująco stan faktyczny odnośnie wskazanej przestanki wykluczenia)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*:

.....
.....

.....
.....

.....

....., dnia

(Miejscowość)

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby (osób)
upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

2) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do następującego/yh podmiotu/ów będących podwykoanwca/cami, nie będącego/cych podmiotem na którego zasoby powołuje się Wykonawca, tj.:.....

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) 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 ustawy Pzp).

.....
(opisać wyczerpująco stan faktyczny odnośnie wskazanej przestanki wykluczenia)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podmiot ten podjął następujące środki naprawcze:

....., dnia

(Miejscowość)

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

*wypełnić, jeżeli dotyczy wykonawcy