

**BUDOWA SIECI KANALIZACJI SANITARNEJ Z PRZEPOMPOWNIĄ I INSTALACJĄ
ELEKTRYCZNĄ ZALICZNIKOWĄ NA UL. LEGIONISTÓW, MULARCZYKA I
PRZERĘBSKIEGO W KAMIENSKU**

OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

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 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 i ust. 5 pkt 1 i 8).

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

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będące podwykonawcą/podwykonawcami realizacji zamówienia objętego niniejszym postępowaniem 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. na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

*wypełnić, jeżeli dotyczy wykonawcy.