

zamawiający: **Gmina Kamięnsk
ul. Wieluńska 50
97-360 Kamięnsk**

Wykonawca:

.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **PRZEBUDOWA I ROZBUDOWA
PLACÓW ZABAW NA TERENIE GMINY KAMIEŃSK Z PODZIAŁEM NA CZĘŚCI**

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

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*:

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczętki podpis powinien być czytelny)

*wypełnić, jeżeli dotyczy wykonawcy