

(pieczęć Wykonawcy)

**„OŚWIADCZENIE”**

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „ Dożywianie uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych na terenie Miasta i Gminy Bystrzyca Kłodzka w okresie od dnia 03 września 2018 roku do dnia 31 sierpnia 2020 roku „

**Numer sprawy OPS.FK.01.07.2018** prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1-8 ustawy Pzp.

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)

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 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1-8).

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

.....  
.....

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh 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.

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONWCY 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 podlegają/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy/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.

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)