**OŚWIADCZENIE**

*Oświadczenie Wykonawcy przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)*

Pieczęć Wykonawcy

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**ZAPEWNIENIE TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA W SCHRONISKU OSOBOM BEZDOMNYM (KOBIETOM I MEZCZYZNOM), KIEROWANYM PRZEZ OSRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH(3)"**

oświadczam / -my co następuje:

# INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam/-my, że nie podlegam/-my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 , ust. 5 pkt. 1 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| data i miejscowość | czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną wykonawcy lub osoby upoważnionej |

Oświadczam/-my, że zachodzą w stosunku do mnie / nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art ustawy Prawo zamówień publicznych *(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 4 ustawy Prawo zamówień publicznych).* Jednocześnie oświadczam/-my, że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| data i miejscowość | czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną wykonawcy lub osoby upoważnionej |

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam/-my, że następujący/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuje/-my się w niniejszym postępowaniu tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa/firma lub imię i nazwisko | Adres/siedziba | NIP/PESEL | KRS/CEiDG |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

nie podlega/ja wykluczeniu z postepowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| data i miejscowość | czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną wykonawcy lub osoby upoważnionej |

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

Oświadczam/-my, że następujący/-e podmiot/-y, będący/-e podwykonawcą/-ami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa/firma lub imię i nazwisko | Adres/siedziba | NIP/PESEL | KRS/CEiDG |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

nie podlega/ja wykluczeniu z postepowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| data i miejscowość | czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną wykonawcy lub osoby upoważnionej |

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/-my, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| data i miejscowość | czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną wykonawcy lub osoby upoważnionej |

*Uwaga! Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa je każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*