



ORG.271.1.2019 „BUDOWA MAŁEJ ARCHITEKTURY I ZESPOŁU URZĄDZEŃ LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO
W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN. „LEŚNY PARK UZDROWISKOWY W MIŁOMŁYNI”

Załącznik nr 2 do SIWZ

„BUDOWA MAŁEJ ARCHITEKTURY I ZESPOŁU
URZĄDZEŃ LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO
W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN. „LEŚNY
PARK UZDROWISKOWY W MIŁOMŁYNI”

Zamawiający:

GMINA MIŁOMŁYN

UL. TWARDA 12

14-140 MIŁOMŁYN

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 (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„BUDOWA MAŁEJ ARCHITEKTURY I ZESPOŁU URZĄDZEŃ LECZNICTWA
UZDROWISKOWEGO W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU
PN. „LEŚNY PARK UZDROWISKOWY W MIŁOMŁYNI”**



ORG.271.1.2019 „BUDOWA MAŁEJ ARCHITEKTURY I ZESPOŁU URZĄDZEŃ LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO
W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN. „LEŚNY PARK UZDROWISKOWY W MIŁOMŁYNIĘ”

prowadzonego przez Gminę Miłomłyn oświadczam, co następuje

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

..... , dnia r.

(miejsowość),

.....
(podpis)

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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... , dnia r.

(miejsowość)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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

1.
(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)



ORG.271.1.2019 „BUDOWA MAŁEJ ARCHITEKTURY I ZESPOŁU URZĄDZEŃ LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO
W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN. „LEŚNY PARK UZDROWISKOWY W MIŁOMŁYNIĘ”

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

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

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

1.

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

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.

(miejscowość)

.....
(podpis)

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.

(miejscowość)

.....
(podpis)