

IM.272.2.7.2020

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest :

Zakup stacji dezynfekująco-kontrolnych na potrzeby projektu pn. „Końskie zdrowie – zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19 w powiecie koneckim” w ramach naboru RPSW.09.02.03-IZ.00-26-312/2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – Priorytetu Inwestycyjnego 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych (umowa nr RPSW.09.02.03-26-0012/20-00 zawarta 28.05.2020)

składam niniejsze oświadczenie:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy)

Poniższe oświadczenie należy wypełnić, o ile zachodzą podstawy wykluczenia wykonawcy oraz gdy wykonawca podjął stosowne środki naprawcze.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie 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 ustawy Pzp).

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

.....
.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych
do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:
(jeśli ma zastosowanie)**

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

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych
do reprezentowania Wykonawcy)