

.....
(miejsowość, data)

.....
Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:
**Towarzystwo Przeciwdziałania
Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina”
w Chmielniku, 36-016 Chmielnik 146**

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Dotyczy postępowania: „**Rozbudowa i przebudowa budynku Zakładu Aktywności Zawodowej w Woli Rafałowskiej z wewnętrznymi instalacjami**”, nr sprawy: ZP.2.2019, prowadzonego przez Zamawiającego – Towarzystwo Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku, 36-016 Chmielnik 146.

Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych ([t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.](#)) oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

*Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14, pkt 16-20 oraz ust. 5 pkt 1). Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjęliśmy następujące środki naprawcze

.....
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

** jeżeli nie dotyczy - skreślić*

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

*Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołujemy 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.

.....
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

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

*Oświadczamy, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, będącego/yh 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.

.....
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

** jeżeli nie dotyczy skreślić*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczamy, 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.

.....
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*