

Zamawiający:
Gmina Koczała
ul. Człuchowska 27
77-220 Koczała

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 na wykonanie zadania pn.
„Budowa budynku świetlicy z zapleczem gospodarczym w miejscowości Wilkowo gmina Koczała
– roboty wykończeniowe”
prowadzonego przez:

Gmina Koczała ul. Człuchowska 27, 77-220 Koczała

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.

..... dnia 2017 r.

.....
(imię i nazwisko, podpis/y osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mając 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 2017 r.

.....
(imię i nazwisko, podpis/y osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)





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. (podać pełną nazwę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia 2017 r.

.....
(imię i nazwisko, podpis/y osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

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 2017 r.

.....
(imię i nazwisko, podpis/y osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Q Cb