

Oznaczenie sprawy: SDS.321.1.2017

**Wykonawca:**\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy\_\_\_\_\_  
adres wykonawcy\_\_\_\_\_  
NIP/PESEL\_\_\_\_\_  
KRS/CEIDG**reprezentowany przez:**\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko\_\_\_\_\_  
stanowisko/podstawa do reprezentacji**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych  
(zwanej dalej "ustawą Pzp") ,  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

**świadczenie usług w zakresie przewozu niepełnosprawnych mieszkańców Gliwic do Środowiskowego  
Domu Samopomocy**

oświadczam(y), co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Imię i nazwisko lub nazwa/firma	Adres/siedziba	Zakres, w jakim wykonawca polega na zasobach innego podmiotu

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych,  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

**świadczenie usług w zakresie przewozu niepełnosprawnych mieszkańców Gliwic do Środowiskowego  
Domu Samopomocy**

oświadczam(y), co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

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

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas 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/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

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

Imię i nazwisko lub nazwa/firma	Adres/siedziba	NIP/PESEL	KRS/CEiDG

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), 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.

---

miejsowość, data

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej