

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego, polegającego na świadczeniu usług sprzątania pomieszczeń Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODLEGANIA / NIE PODLEGANIA WYKLUCZENIU

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

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

..... dnia 2020 r.
(miejscowość)

.....
(podpis uprawnionego/uprawnionych przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy¹)

Wypełnić jeżeli dotyczy.

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

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

..... dnia 2020 r.
(miejscowość)

.....
podpis uprawnionego/uprawnionych przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy¹

¹ Oświadczenie musi być podpisane przez wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, wymienione w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w § 9 ust. 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia przez Zamawiającego, na podstawie art. 22 ust. 1b ustawy - Prawo zamówień publicznych.

..... dnia 2020 r.
(miejscowość)

.....
(podpis uprawnionego/uprawnionych
przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy¹)

Wypełnić tylko wtedy, gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów przy wykonaniu zamówienia na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w § 9 ust. 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia, na podstawie art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych, polegam na zasobach następującego/następujących podmiotu/podmiotów:

Lp.	Pełna nazwa/firma, adres podmiotu, NIP / PESEL, Nr KRS	Wskazanie warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (§ 9 SIWZ), którego dotyczy wsparcie innego podmiotu
1		
2		

Oświadczam, że do ww. innych podmiotów nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że ww. inne podmioty spełniają warunki udziału w postępowaniu we wskazanym wyżej zakresie.

..... dnia 2020 r.
(miejscowość)

.....
podpis uprawnionego/uprawnionych
przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy¹)

Wypełnić tylko wtedy, gdy Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy wykonanie jakiegokolwiek zadania w ramach części zamówienia, na które składa ofertę.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA

Oświadczam, że w postępowaniu na świadczenie usług sprzątnięcia pomieszczeń Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego:

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom:

a)
(nazwa i adres podwykonawcy)

w następującym zakresie:

.....
.....
(podać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)

b)
(nazwa i adres podwykonawcy)

w następującym zakresie:

.....
.....
(podać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)

c)
(nazwa i adres podwykonawcy)

w następującym zakresie:

.....
.....
(podać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)

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

Oświadczam, że w stosunku do ww. podmiotu/podmiotów, będącego/będących podwykonawcą/podwykonawcami w postępowaniu na świadczenie usług sprzątnięcia pomieszczeń Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... dnia 2020 r.
(miejscowość)

.....
podpis uprawnionego/uprawnionych
przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy¹⁾

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 2020 r.
(miejscowość)

.....
(podpis uprawnionego/uprawnionych
przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy¹)