

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Zamawiający:

Specjalistyczny Szpital

im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie,

33 – 100 Tarnów, ul. Szpitalna 13

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 25za ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych ((Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z późn. zm., dalej jako ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Ja/my niżej podpisani:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***świadczenie usług polegających na bezpośredniej, fizycznej całodobowej ochronie osób i mienia na terenie Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie, 33 – 100 Tarnów, ul. Szpitalna 13,*** oświadczam, co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt.12-22 ustawy Pzp.

..... , dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do Wykonawcy 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 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

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

....., dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

II. 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

.....

podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty