

Załącznik nr 3 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”)

Ja/my, niżej podpisany/i

.....

(imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

.....

(nazwa/firma Wykonawcy, adres Wykonawcy)

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Obsługę administrowania systemem informatycznym Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie oraz jego delegatur” oznaczonym nr WOU-SO.272.5.2020

oświadczam, że:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w Ogłoszeniu.

_____ dnia _____ r.
(miejsowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie 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 następujące środki naprawcze:

_____ dnia _____ r.
(miejscowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: _____

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____ dnia _____ r.
(miejscowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych 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.

_____ dnia _____ r.
(miejscowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby
upoważnionej do reprezentacji 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 _____ r.
(miejsowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Załącznik nr 3A do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”)

Ja/my, niżej podpisany/i

.....

(imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(nazwa/firma Wykonawcy, adres Wykonawcy)

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Obsługę administrowania systemem informatycznym Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie oraz jego delegatur” oznaczonym nr WOU-SO.272.5.2020

oświadczam, że:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV Ogłoszenia.

_____ dnia _____ r.
(miejsowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IV Ogłoszenia, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

_____ dnia _____ r.
(miejscowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby
upoważnionej do reprezentacji 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 _____ r.
(miejscowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)