

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn. „Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Mogilnie” oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na jego stronie internetowej informacji o podmiotach, które złożyły ofertę, złożę oryginał oświadczenia dotyczący przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp, tzn. przynależności do grupy kapitałowej.

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....

(podpis)



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

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

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(podpis)

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.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(podpis)