

Znak sprawy: DPS PN 1/2017

Załącznik nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp)

Dotyczy zamówienia publicznego pod nazwą:

**„DOSTAWA PRODUKTÓW ŻYWNOŚCIOWYCH DLA DOMU POMOCY  
SPOŁECZNEJ W ZBOROWIE”.**

**I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA  
Z POSTĘPOWANIA**

**1. Składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp – dotyczące przesłanek wykluczenia  
z postępowania**

- 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 w zakresie określonym w SIWZ.

..... dnia ..... r.  
(miejsowość),

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)

- 3) \*) 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.  
(miejsowość),

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)

\*) wypełnić, jeżeli dotyczy

**Znak sprawy: DPS PN 1/2017**

**2. Składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2 uPzp – dotyczące PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia ..... r.  
(miejsowość),

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)

**3. Składane na podstawie art. 25a ust. 5 pkt. 2 uPzp – dotyczące PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:  
.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia ..... r.  
(miejsowość),

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1. Składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp - INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. V SIWZ.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)

**Znak sprawy: DPS PN 1/2017**

**2. Składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2 uPzp - INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V pkt. 1 ppkt. 2) lit. b i c, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....  
(wskazać podmiot/y)

w następującym zakresie:

.....  
(określić zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH WYŻEJ 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.

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)