

Zamawiający:

.....

 (pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

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

.....

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
 reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
 na **Świadczenie usług przez sanitariuszy noszowych oraz kierowców samochodu uprzywilejowanego,**
nr sprawy: DK-1672-PN/41-2020
 (nazwa postępowania), prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku (oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

..... (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:

.....
 (miejscowość), 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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
 (podpis)