Numer referencyjny:

**ADZP-381-31/20**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

……………………………………

pieczęć lub oznaczenie wykonawcy

# **WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Publicznego

na zadanie pod nazwą:

„**Sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”**, składam na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp.”), oświadczenie w następującym zakresie:

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**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 pkt 1- 8 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………, dnia ……………………….. |  | ……………………………………………………………………….Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurującychw rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązańw imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… [[1]](#footnote-1)*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………, dnia ……………………….. |  | ……………………………………………………………………….Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurującychw rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązańw imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu |

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………[[2]](#footnote-2) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………, dnia ……………………….. |  | ……………………………………………………………………….Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurującychw rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązańw imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu |

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………[[3]](#footnote-3), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………, dnia ……………………….. |  | ……………………………………………………………………….Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurującychw rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązańw imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu |

**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 ……………………….. |  | ……………………………………………………………………….Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurującychw rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązańw imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu |

1. podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp [↑](#footnote-ref-1)
2. podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG [↑](#footnote-ref-2)
3. podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG [↑](#footnote-ref-3)