

Załącznik nr 2 do SIWZ

Wykonawca:

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma i adres Wykonawcy)

reprezentowany przez:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zamawiający:

Wielkopolskie Stowarzyszenie Na
Rzecz Chorych Niepełnosprawnych
i Ich Rodzin REHABILITACJA im. K.
Marcinkowskiego
ul. Piaskowa 6
62-100 Wągrowiec

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup mikrobusu dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

_____, dnia _____
(Miejscowość) (Data)

podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania 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 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

_____, dnia _____
(Miejscowość) (Data)

podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania 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 _____
(Miejscowość) (Data)

podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy