

Powiat Szczycieński
ul. Sienkiewicza 1, 12-100 Szczytno
NIP: 745-18-11-678

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, NIP)

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 pn. **Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Szczytnie**, znak sprawy: Rz.272.8.2020, prowadzonego przez Powiat Szczycieński, ul. Sienkiewicza 1, 12-100 Szczytno - 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.**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .**

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(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 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.
(miejscowość)

.....
(podpis)

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.:

.....
.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.
(miejscowość)
.....
(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.

..... dnia r.
(miejscowość)
.....
(podpis)