

„Ochrona mienia CKiS w Skawinie”

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....

.....

Nazwa i adres wykonawcy/wykonawców w
przypadku oferty wspólnej:

Regon:

NIP:

tel.

e-mail:

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Zamawiający:

Centrum Kultury i Sportu w Skawinie
ul. Żwirki i Wigury 11
32-050 Skawina
NIP 6791974717

Oświadczenie

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia dla postępowania

o udzielenie zamówienia pn.: „Ochrona mienia CKiS w Skawinie” składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp).

I. SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **SIWZ Rozdział 3**

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)

II. PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

„Ochrona mienia CKiS w Skawinie”

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

..... (miejsowość), dnia r.

**Skreślić niepotrzebne.*

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)

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:

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

***wypełnić tylko w przypadku podleganiu wykluczeniu*

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)

III. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE INFORMACJI NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

Imię i nazwisko:

Stanowisko/działający jako:

Adres pocztowy:

Telefon:

Adres e-mail:

Proszę podać formę przedstawicielstwa:

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

„Ochrona mienia CKiS w Skawinie”

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)