

.....
pieczęć Wykonawcy

I.	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA (art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)
-----------	---

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **Dostawę wysokiej wierności symulatorów i multimediiów do Katedry Pielęgniarstwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Pomorskiej w Słupsku** w ramach projektu „Poprawa jakości kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo poprzez wdrożenie programu rozwojowego oraz utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej w Akademii Pomorskiej w Słupsku”, nr. POWR.05.03.00-00-0089/17 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

nr postępowania ZP/313/2019

Ja (imię i nazwisko)

reprezentując Firmę

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust.1 pkt. 12-22 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy Prawo zamówień publicznych, określonych przez zamawiającego w rozdz. IV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy pzp (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ust. 1 ustawy pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*)

II.	Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca*)
------------	--

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Świadomy odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
miejsce, data

.....
/upęnomocniony(ieni) przedstawiciel(e) Wykonawcy/

*) jeżeli dotyczy