



.....  
(nazwa / imię i nazwisko / siedziba adres Wykonawcy)

..... / .....,  
miejsowość data

REGON: NIP:

.....  
tel. i fax.:

.....  
e-mail:  
.....

## **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

**Należy złożyć w oryginale razem z ofertą.**

### **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. **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego dla zadania pn.: Budowa sieci kanalizacji sanitarnej oraz budowa i przebudowa oczyszczalni ścieków w miejscowości Zielonagóra i Stobnicko”** prowadzonego przez Gminę Obrzycko, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20, ust. 5 pkt.1 i 8 (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ust. 5 pkt.1 i 8*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze oraz przedkładam dowody, że podjęte przeze mnie środki naprawcze są wystarczające:

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA :**

**(dotyczy sytuacji, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25A ust. 5 pkt 2 PZP)**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, będącego/yh 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.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć 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.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć Wykonawcy