

Podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres, zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

składane na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych), na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu rehabilitacyjnego do Zakładu Aktywności Zawodowej w Suchowoli, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

ustawy PZP. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie PZP).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

(miejscowość), dnia

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), dnia