Załącznik nr 1 do SIWZ

**Uwaga: Składa każdy wykonawca wraz z ofertą**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 25a ust. 1 p.z.p. o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu** |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**"Aranżacja jadalni"**

nr postępowania: ZP.262.8.2018

prowadzonym przez: Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 p.z.p.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 p.z.p.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *dnia* |  | *r.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *dnia* |  |  |  |
|  |  |  |  | *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ................................... Pzp.[[1]](#footnote-1) (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 p.z.p.).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 p.z.p. ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *dnia* |  | *r.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *dnia* |  |  |  |
|  |  |  |  | *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA[[2]](#footnote-2):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *dnia* |  | *r.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *dnia* |  |  |  |
|  |  |  |  | *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

**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.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *dnia* |  |  |  |
|  |  |  |  | *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

1. Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić tylko wówczas, gdy wykonawca korzysta z takich zasobów. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-2)