

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:
Oddział Instytutu Pamięci
Narodowej – Komisja Ścigania
Zbrodni przeciwko Narodowi
Polskiemu w Łodzi
ul. Elizy Orzeszkowej 31/35
91-479 Łódź
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca/Podwykonawca*:

.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, NIP)

reprezentowany przez:

.....
.....
.....

*(imię, nazwisko, stanowisko
/podstawa do reprezentacji)*

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. „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w latach 2019-2023 dla Oddziału IPN-KŚZpNP w Łodzi**” prowadzonego przez Oddział Instytutu Pamięci Narodowej – KŚZpNP w Łodzi, ul. E. Orzeszkowej 31/35, 91-479 Łódź, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

**niewłaściwe skreślić*

Znak sprawy: OVIŁd-280-2/19

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.

.....

(*podpis*)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: (*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(*podpis*)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu, tj.: (*podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP*) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(*podpis*)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)