



Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy: LCB/1/2017) dla zamówienia pn.:

„Usługi doradcze w zakresie opracowania i wdrożenia 8 pakietów nowych/udoskonalonych usług dla inkubowanych firm w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie”

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam/my, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodów, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 1), 2) i 4) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.).

Podpisano:

.....
(pieczętka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)

....., dnia2017 roku

2. (Wypełnić jedynie w przypadku, gdy zachodzą podstawy wykluczenia i w związku z nimi podjęto środki naprawcze).

Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mające zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1), 2) i 4) ustawy Pzp).

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

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

Podpisano:

.....
(pieczętka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)

....., dnia2017 roku



II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam/my, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/my się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Podpisano:

.....
(pieczętka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)

....., dnia2017 roku

III. 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.

Podpisano:

.....
(pieczętka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)

....., dnia2017 roku



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Podpisano:

.....
(pieczętka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)

....., dnia2017 roku