

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma ,adres,)

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art.25 a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych(dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Dostawa artykułów żywnościowych dla Domu Pomocy w Konstanczynie ul. Kard.  
Stefana Wyszyńskiego 6-12

**Oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego**

**w.....(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)**

Oświadczam, że mogę ubiegać się o zamówienie i spełniam warunki określone w art. 22 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. ustawy Dz. U.z 2015 r. poz.2164 z późn. zm.) w szczególności;

1. nie podlegam wykluczeniu,
2. posiadam kompetencje lub uprawnienie do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
4. posiadam zdolności techniczne i zawodowe.

.....(miejsowość),dnia.....r.

.....  
(podpis)

### **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 przedstawieniu informacji.

.....(miejsowość),dnia.....r.

.....  
(podpis)

**Wykonawca**

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

.....  
.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa /firma ,adres)

**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.  
Dostawa artykułów żywnościowych dla Domu Pomocy w Konstancyowie ul. Kard.  
Stefana Wyszyńskiego 6-12

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24. ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust 5 ustawy Pzp.

.....(miejsowość),dnia.....r.

.....  
(podpis)

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 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 PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, 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 postępowanie o udzielenie zamówienia.

.....(miejsowość),dnia .....r.

.....

(podpis)

### **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 przedstawieniu informacji.

.....(miejsowość),dnia.....r.

.....

(podpis)

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE O PRZNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**  
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U.  
Nr 50 poz.331 z póź. zm.), o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23, ustawy z dnia 29 stycznia  
2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2015r. poz.2164, z późn. zm.).

**Oświadczenie przedkładam w związku z uczestnictwem w przetargu nieograniczonym  
na dostawę artykułów żywnościowych dla Domu Pomocy Społecznej w Konstantynowie.**  
Nazwa Wykonawcy:.....  
Siedziba (adres) Wykonawcy.....  
.....

Oświadczamy, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców,  
którzy złożyli ofertę w niniejszy postanowieniu  
**lub**  
Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi  
Wykonawcami.

.....  
czytelny(e) podpis(y) osoby(osób) wskazanej/ych  
w dokumencie uprawniającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadającym  
pełnomocnictwo)

*Zgodnie z art.24.ust 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na  
stronie internetowej informacji, o które mowa a art.86 ust.5 przekazuje zamawiającemu  
oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. o  
której mowa w ust .1 pkt 23  
Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z  
innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie  
zamówienia.*

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
miejscowość i data

Składam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (nazwa i adres)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Informację przedkładam w związku z uczestnictwem w przetargu nieograniczonym na dostawę artykułów żywnościowych dla Domu Pomocy Społecznej w Konstantynowie.

.....  
czytelny(e) podpis(y) osoby(osób) wskazanej/ych  
w dokumencie uprawniającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadającym  
pełnomocnictwo)