Załącznik nr 4a do SIWZ

Dane Wykonawcy[1]	
Adres Wykonawcy	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Kielcach
ul. Piotrkowska 27
25-510 Kielce

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych,
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania znak: 150000/271/ZP-7/2018 prowadzonego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

   1.1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy.

   albo

   1.2. Oświadczam, iż wobec faktu, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20, art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp), na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ……
   ……..
   ……

Instrukcja dla Wykonawcy dotycząca wypełnienie pkt 1.:
a) Wykonawca przekreśla punkt, który go nie dotyczy;
b) Punkt 1.2 wypełnia Wykonawca w stosunku do którego zachodzi co najmniej jedna z okoliczności wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

[1] W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę.

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE WYKONAWCA POWOŁUJĄCY SIĘ NA ZASOBY INNEGO PODMIOTU):

   Oświadczam, że następujący(-e) podmiot(-y), 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 podlega(-ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

3. 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.

Na potwierdzenie powyższych oświadczeń (wskazanych w pkt 1, 2) złożono podpisy osób umocowanych do reprezentowania Wykonawcy:

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data