

Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest :

Część 1* „Świadczenie usługi przewozowej polegającej na dowozie i odwozie uczniów niepełnosprawnych z terenu Miasta i Gminy Stąporków do Zespołu Placówek Edukacyjno – Wychowawczych ul. Szkolna 15, 26 – 110 Skarżysko Kamienna w roku szkolnym 2020/2021 wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu”

Część 2* „Świadczenie usługi przewozowej polegające na dowozie i odwozie uczniów niepełnosprawnych z terenu Miasta i Gminy Stąporków do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego nr 2 ul. Spacerowa 31, 26 – 110 Skarżysko Kamienna w roku szkolnym 2020/2021 wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu”

składam niniejsze oświadczenie:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy)

Poniższe oświadczenie należy wypełnić, o ile zachodzą podstawy wykluczenia wykonawcy oraz gdy wykonawca podjął stosowne środki naprawcze.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych.

(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
Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych
do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:
(jeśli ma zastosowanie)**

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

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych
do reprezentowania Wykonawcy)

* **Niewłaściwe skreślić, właściwe wypełnić**