Wykonawca: ……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG lub
pieczęć firmowa zawierająca wskazane informacje)

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 nr referencyjny 83/Z/ZP/2020 pn. **„Świadczenie usług porządkowo-czystościowych w jednostkach organizacyjnych M.C.M. „Polesie” w Łodzi”**, prowadzonego przez **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*

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:
……..……..……..……
……..……..……
……..……

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*

/w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY"/

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny 83/Z/ZP/2020 pn. **„Świadczenie usług porządkowo-czystościowych w jednostkach organizacyjnych M.C.M. „Polesie" w Łodzi"**, prowadzonego przez **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi**:

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.

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*

/w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY" /

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny 83/Z/ZP/2020 pn. **„Świadczenie usług porządkowo-czystościowych w jednostkach organizacyjnych M.C.M. „Polesie" w Łodzi"**, prowadzonego przez **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi**:

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/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*

/w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY" /

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny 83/Z/ZP/2020 pn. **„Świadczenie usług porządkowo-czystościowych w jednostkach organizacyjnych M.C.M. „Polesie" w Łodzi"**, prowadzonego przez **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi**:

oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach złożonych w ww. postępowaniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*

Wykonawca: ……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG lub pieczęć firmowa zawierająca wskazane informacje)

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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny 83/Z/ZP/2020 pn. **Świadczenie usług porządkowo-czystościowych w jednostkach organizacyjnych M.C.M. „Polesie" w Łodzi"**, prowadzonego przez **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi**, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie nr 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w punkcie nr 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……..……
..……
……., w następującym zakresie: ……
……..……
…… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*

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.

……,dnia …… .....
(miejscowość) *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*