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 250/Z/ZP/2020 pn. **„Utworzenie nowej pracowni RTG w Przychodni przy ul. Maratońskiej 71 w Łodzi"**, prowadzonego przez **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 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 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 PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny 250/Z/ZP/2020 pn. **„Utworzenie nowej pracowni RTG w Przychodni przy ul. Maratońskiej 71 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 250/Z/ZP/2020 pn. **„Utworzenie nowej pracowni RTG w Przychodni przy ul. Maratońskiej 71 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)*