

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Znak: MOPR-DKA-ZP-341/1/21

Załącznik Nr 3 do SIW

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa samochodu - 9 osobowego z windą, dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych** prowadzonego przez **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach**, oświadczam, co następuje:

DANE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy Pzp w zakresie w jakim Zamawiający wymagał.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Oświadczam, że **zachodzą/ nie zachodzą*** (nie potrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:.....
.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

lub uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Należy wypełnić jeżeli Wykonawcy powołują się na zasoby podmiotu trzeciego. Jeżeli nie pozostawić nie wypełnione lub oznaczyć zapisem - nie dotyczy

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
lub uprawnionego
przedstawiciela 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
lub uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych



**Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych**