Pieczęć adresowa lub nazwa

Wykonawcy/Wykonawców

Zamawiający:

PARK NARODOWY „UJŚCIE WARTY”

Chyrzyno 1

69-113 Górzyca

**Oświadczenie wykonawcy**

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2019 poz. 1843 ze zm.)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Pn. **KOMPLEKSOWA DOSTAWA ENERGII ELEKTRYCZNEJ**

**DLA POTRZEB PARKU NARODOWEGO „UJŚCIE WARTY”**

**Znak sprawy: …………………………………**

**Prowadzonego przez Park Narodowy „Ujście Warty”**

**Oświadczam, co następuje:**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

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

, dnia r.

*(Miejscowość)*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób*

*uprawnionej(ych) / upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust 5 ustawy pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okoliczności na podstawie art. 24 ust 8 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

, dnia r.

*(Miejscowość)*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób*

*uprawnionej(ych) / upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmioty, 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 r.

*(Miejscowość)*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób*

*uprawnionej(ych) / upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*

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

Oświadczam, że następujący/e podmioty, będący/e powykonawcą/ami:

*(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 r.

*(Miejscowość)*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób*

*uprawnionej(ych) / upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*