

.....
nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY*

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

**składane na podstawie art. 108 ust.1 pkt 1-6, art. 109 ust. 1 pkt. 1-10 oraz ust.2 i 3,
art.110, art. 111 Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)**

W związku z udziałem w zamówieniu publicznym na **świadczenie usług medycyny pracy** oświadczamy, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 1 - 10 PZP.

.....(miejsowość), dnia..... r.

.....
pieczętka i podpis (podpisy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ust. pkt. PZP. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 lub art. 109 ust. 1). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110, art. 111 PZP. Podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....(miejsowość), dnia..... r.

.....

pieczętka i podpis (podpisy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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

.....
.....

(podać pełną nazwę /firmę, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....(miejsowość), dnia..... r.

.....

pieczętka i podpis (podpisy)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....
.....

(podać pełną nazwę /firmę, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....(miejsowość), dnia..... r.

.....

pieczętka i podpis (podpisy)

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.

.....

pieczętka i podpis (podpisy)