

## Wykonawca:

.....

.....  
(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko)

## Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Krośnicach  
ul. Kwiatowa 9  
56-320 Krośnice**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie ogłoszenia o zamówieniu pkt. 6.3. pkt. 5 ogłoszenia

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Usługi dostarczania posiłków dla 152 mieszkańców dla Domu Pomocy Społecznej w Krośnicach** prowadzonego przez: **Dom Pomocy Społecznej w Krośnicach z siedzibą w Krośnicach**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że\*:

 nie został wydany został wydany

wobec mnie prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

2. Oświadczam, że\*:

 nie orzeczono orzeczono

wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakaz(-u) ubiegania się o zamówienia publiczne;

\* zaznaczyć właściwą opcję

Nazwa (firma) i adres wykonawcy			
Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy			
	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
1			
2			

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

1. Oświadczam, że\* wobec następującego/yh podmiotu/ów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

nie został wydany

został wydany

prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

2. Oświadczam, że\* wobec następującego/yh podmiotu/ów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

nie orzeczono

orzeczono

tytułem środka zapobiegawczego zakaz(-u) ubiegania się o zamówienia publiczne;

\* zaznaczyć właściwą opcję

Nazwa (firma) i adres wykonawcy			
Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy			
	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
1			
2			

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

1. Oświadczam, że\* wobec następującego/yh podmiotu/ów, będącego/yh podwykonawcą/ami: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

nie został wydany

został wydany

prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

2. Oświadczam, że\* wobec następującego/yh podmiotu/ów, będącego/yh podwykonawcą/ami: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

nie orzeczono

orzeczono

tytułem środka zapobiegawczego zakaz(-u) ubiegania się o zamówienia publiczne;

\* *zaznaczyć właściwą opcję*

Nazwa (firma) i adres wykonawcy			
Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy			
	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
1			
2			

### **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.

Nazwa (firma) i adres wykonawcy			
Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy			
	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
1			
2			

