

Wykonawca:

Zamawiający:

.....

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

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

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

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 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*

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

1. Oświadczam, że* wobec następującego/ych podmiotu/ów, 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 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/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

nie orzeczono

orzeczono

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

* zaznaczyć właściwą opcję

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

1. Oświadczam, że* wobec następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

nie orzeczono

orzeczono

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

* zaznaczyć właściwą opcję

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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 Wykonawcy)