

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW  
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Przetarg nieograniczony pn: „Dowozy wychowanków do Specjalnego Ośrodka Szkolno –  
Wychowawczego w Konarzewie i Zespołu Szkół Specjalnych przy ul. Ostrowskiej  
w Krotoszynie”**

Nazwa Wykonawcy\*:

.....  
.....  
.....

Adres Wykonawcy\*

.....  
.....  
.....

*\*w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE  
WYKONAWCY\*\***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art..... ustawy Pzp *(podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust.2 pkt 13-14 ,16-20 ).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust.8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*\*\*skreślić odpowiednio 1 lub 2*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE  
PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*\*\***

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby się w niniejszym postępowaniu się powołuję tj.: (odać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: *NIP/PESEL, KRS/CEiDG*)

.....  
.....  
.....

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\*\*\* wypełnić, jeżeli dotyczy Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU\*\*\*\***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 10 SIWZ.

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 przedstawieniu informacji.

\*\*\*\* w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – załącznik nr 3 do SIWZ

Data.....

-----  
imiona i nazwiska osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

-----  
podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania  
Wykonawcy