**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. 2019.2019 z późn.zm.)

**Dane dotyczące wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  |
| Adres wykonawcy: |  |

**Osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko, dane kontaktowe: |  |
| Informacje dot. przedstawicielstwa: |  |

*Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

*Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne).*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| Rola wykonawcy *(lider, partner)*: |  |
| Nazwy i adresy pozostałych wykonawców: |  |
| Sposób reprezentacji wykonawców: |  |

**Oświadczenia wykonawcy dotyczące niepodlegania wykluczeniu z postępowania**

**Oświadczam**, że **podlegam / nie podlegam[[1]](#footnote-1)** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

**Oświadczam**, że **podlegam / nie podlegam1** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**Oświadczam**[[2]](#footnote-2), że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………….…… ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 lub 109 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

**Oświadczam**, że informacje dotyczące podmiotowych środków dowodowych Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. Dane umożliwiające dostęp do tych środków:[[3]](#footnote-3)

………………………………………………….………………………………………..…………………...........……………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *(imię i nazwisko,*  *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić, jeżeli występują przesłanki wykluczenia określone w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić, jeżeli dotyczy, np. poprzez wskazanie adresu internetowego odpowiedniego rejestru publicznego. [↑](#footnote-ref-3)