

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej w dalszej części oświadczenia „ustawą”.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Uniwersytet Zielonogórski w trybie przetargu nieograniczonego na:

dostawę sprzętu laboratoryjnego, stanowisk badawczych oraz makiety komina.

reprezentując Wykonawcę (nazwa/firma i adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

.....

..... *)

*) – należy uzupełnić

jako upoważniony/nieni do reprezentacji oświadczam/my co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

A.

1. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.
2. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu.
3. Oświadczam, że Wykonawca spełnia określone w SIWZ warunki udziału w postępowaniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
P O D P I S W Y K O N A W C Y



BB-PL
INTERREG V A
2014-2020

Europäische Union
Europäischer Fonds für
Regionale Entwicklung



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Barrieren reduzieren – gemeinsame Stärken nutzen!
Redukować bariery – wspólnie wykorzystywać silne strony

B.

Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.*) ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: *)

.....

*) – należy uzupełnić

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA.....
P O D P I S W Y K O N A W C Y

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

(UWAGA: stosować jeśli wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu)

Informuję, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuje się Wykonawca w niniejszym postępowaniu, tj.:*) (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w tym postępowaniu od Wykonawcy.

*) – należy uzupełnić

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA.....
P O D P I S W Y K O N A W C Y

BB-PL
INTERREG VA
2014-2020

Europäische Union
Europäischer Fonds für
Regionale Entwicklung



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Barrieren reduzieren – gemeinsame Stärken nutzen!
 Redukować bariery – wspólnie wykorzystywać silne strony

III. INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

(UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)

Informuję, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
*) (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w tym postępowaniu od Wykonawcy.

*) – należy uzupełnić

.....
 MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
 P O D P I S W Y K O N A W C Y

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach i informacjach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Oświadczam, że jestem w stanie niezwłocznie, na wezwanie Zamawiającego i we wskazanym przez niego terminie, przedstawić wszystkie dokumenty wymagane na potwierdzenie powyższych oświadczeń i informacji dotyczących braku podstaw do wykluczenia, których żądanie Zamawiający przewidział w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu.

.....
 MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
 P O D P I S W Y K O N A W C Y

V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚCI DOKUMENTÓW:



BB-PL
 INTERREG V A
 2014-2020

Europäische Union
 Europäischer Fonds für
 Regionale Entwicklung



Unia Europejska
 Europejski Fundusz
 Rozwoju Regionalnego

Barrieren reduzieren – gemeinsame Stärken nutzen!
 Redukować bariery – wspólnie wykorzystywać silne strony

1. Wskazuję, że następujące dokumenty wymagane na potwierdzenia złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania znajdują się w formie elektronicznej w następujących ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych, pod następującymi adresami internetowymi:

- 1) odpis z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl> - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy*)
- 2) odpis z CEIDG: <https://prod.ceidg.gov.pl> - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy*)
- 3): www: - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy*)**)
- 4): www: - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy*)**)
- 5)

(należy wskazać dokument, adres strony internetowej pod którym dokument jest dostępny i kogo dokument dotyczy)

*) – niepotrzebne skreślić

***) – należy uzupełnić jeśli dotyczy

2. Wskazuję, że następujące dokumenty wymagane na potwierdzenia złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania znajdują się w posiadaniu Zamawiającego (Uniwersytetu Zielonogórskiego), w niżej wskazanych postępowaniach:

- 1): znak sprawy: *)
- 2): znak sprawy: *)
- 3) itd.

(należy wskazać dokument, który jest w posiadaniu Zamawiającego i zidentyfikować postępowanie, w którym dokument ten został złożony – w szczególności poprzez podanie znaku sprawy)

*) – należy uzupełnić jeśli dotyczy

.....
M I E J S C O W O Ś Ć , D A T A

.....
P O D P I S W Y K O N A W C Y



BB-PL
INTERREG V A
2014-2020

Europäische Union
Europäischer Fonds für
Regionale Entwicklung



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Barrieren reduzieren – gemeinsame Stärken nutzen!
Redukować bariery – wspólnie wykorzystywać silne strony