

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy/ów/)

## **OŚWIADCZENIA**

*Powiat Myszkowski  
ul. Pułaskiego 6  
42-300 Myszków*

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Nr OR-I.272.3.2018 pn. **„Wykonywanie bankowej obsługi budżetu Powiatu Myszkowskiego, Starostwa powiatowego w Myszkowie, powiatowych jednostek organizacyjnych, inspekcji i straży”**

Na podstawie art. 25 a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) oświadczam co następuje;

### **I. Dotyczy przesłanek wykluczenia z postępowania.**

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) i pkt 3) ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
Podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 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 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

Podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres,) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

Podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

Podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

## II. Dotyczy spełniania warunków udziału w postępowaniu

### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w Rozdziale 5 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

Podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

### INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....

....., w następującym zakresie:

.....

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

Podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**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 uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy/ów/

\*niepotrzebne skreślić