

Zamawiający:
Agencja Rozwoju Regionalnego
„ARES” S.A. w Suwałkach

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę materiałów biurowych i papieru ksero na potrzeby Agencji Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.),

....., dnia:
(miejscowość)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*

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. 13-14, 16-20 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

....., dnia:
(miejscowość)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:

Oświadczam, 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 postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia:
(miejsowość)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*

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.

....., dnia:
(miejsowość)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*