



Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki
Komunalnej i Mieszkaniowej
Spółka z o. o. w Sławnie
76-100 Sławno, ul. Polanowska 43, tel./fax (59) 810 30 41
e-mail: mpgkim.slawno@wp.pl NIP 839-000-55-63
[KRS 0000104535](#) kapitał zakładowy 851.400.00 zł

Załącznik nr 3 do SIWZ

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej
jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „DOSTAWA URZĄDZENIA
MYJĄCEGO POJEMNIKI NA ODPADY NA POTRZEBY MPGKiM SP. Z O.O. W SŁAWNIE” (znak
sprawy: 1/2017), prowadzonego przez MPGKiM Sp. z o.o. w Sławnie, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 5 ustawy Pzp.

..... dnia r.

(miejscowość)

.....
(podpis)



Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki
Komunalnej i Mieszkaniowej
Spółka z o. o. w Sławnie
76-100 Sławno, ul. Polanowska 43, tel./fax (59) 810 30 41
e-mail: mpgkim.slawno@wp.pl NIP 839-000-55-63
KRS 0000104535 kapitał zakładowy 851.400,00 zł

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 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:

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

....., dnia r.

(miejscowość)

.....

(podpis)

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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.

(miejscowość)

.....

(podpis)



Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki
Komunalnej i Mieszkaniowej
Spółka z o. o. w Sławnie
76-100 Sławno, ul. Polanowska 43, tel./fax (59) 810 30 41
e-mail: mpgkim.slawno@wp.pl NIP 839-000-55-63
KRS 0000104535 kapitał zakładowy 851.400.00 zł

**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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

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 r.
(miejscowość)

.....
(podpis)