

Załącznik Nr 3 do SIWZ

Zamawiający:
Miasto Łowicz
Pl. Stary Rynek 1
99 – 400 Łowicz

Wykonawca:

.....

.....

*(nazwa albo imię i nazwisko
Wykonawcy składającego ofertę)*

.....

*(KRS)/(REGON)**

.....

*(PESEL)/(NIP)**

.....

*(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres
Wykonawcy składającego ofertę)*

.....

(telefon kontaktowy)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”,
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa automatów biletowych i inteligentnych systemów**” w ramach realizacji projektu „**Unowocześnienie taboru transportowego Gminy Miasto Łowicz i Gminy Łowicz wraz z rozwojem infrastruktury transportowej - etap II**”, prowadzonego przez Miasto Łowicz, oświadczam/y*, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam/y*, że spełniam/y* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dz. V lit. A ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam/y*, że nie podlegam/y* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.
3. Oświadczam/y*, że nie podlegam/y* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy.

....., dnia

(Miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik Nr 3 do SIWZ

Oświadczam/y*, że zachodzą w stosunku do mnie 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). Jednocześnie oświadczam/y*, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem/podjęliśmy* następujące środki naprawcze:

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

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam/y*, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w dz. V lit. A ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegamy/y* na zasobach następującego/ych* podmiotu/ów*:

.....

....., w następującym zakresie:

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu oraz załączyć zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia).

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam/y*, że w stosunku do następującego/ych* podmiotu/tów*, na którego/ych* zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, a także w zależności od podmiotu KRS/REGON, PESEL/NIP) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

Załącznik Nr 3 do SIWZ

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

Oświadczam/y*, że w stosunku do następującego/ych* podmiotu/tów*, na którego/ych* zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
(podać nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, a także w zależności od podmiotu KRS/REGON, PESEL/NIP) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia

(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/y*, 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

(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić