

Załącznik nr 3 do siwz

**Zamawiający:**  
Dom Pomocy Społecznej w Łętowni  
Łętownia 353  
34-242 Łętownia

**Wykonawca:**

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

### 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 udziale nie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr 5/2020 na Zakup i dostawę artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentacji Wykonawcy)

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:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentacji Wykonawcy)

#### **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.

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:

- KRS – <https://ems.ms.gov.pl>
- CEIDG – <https://prod.ceidg.gov.pl>

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentacji Wykonawcy)

\*należy wskazać właściwe