Załącznik nr 6 do SIWZ

Znak sprawy : DAG/PN/3/20

**Zamawiający:**

Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna w Jarosławiu

ul. Czarnieckiego 16 37-500 Jarosław

### **Wykonawca :**

### Firma / nazwa : ……………………………………………………………………………………………..................

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………………………………

Adres do doręczeń: ……………………………………………………………………………………………………………….

### KRS/CEIDG: ………………………………………………………………………………………………………………………

### NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: …………………………………………………………………………………………………………………………

### Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………

Strona internetowa: ………………………………………………………………………………………………………………...

Adres poczty e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

Adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………………………...

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa mebli i mebli medycznych do pracowni pielęgniarskich PWSTE w Jarosławiu** **DAG/PN/3/20**

oświadczam, co następuje:

**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 ustawy Pzp.

…………………………………………...

( Miejscowość, data )

…………….……………………………………………………….

( Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

1. 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 Pzp).*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………...

( Miejscowość, data )

…………….……………………………………………………….

( Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

**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.

…………………………………………...

( Miejscowość, data )

…………….……………………………………………………….

( Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, będącego/-ych podwykonawcą/ami:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEIDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………………...

( Miejscowość, data )

…………….……………………………………………………….

( Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

**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.

…………………………………………...

( Miejscowość, data )

…………….……………………………………………………….

( Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )