Znak sprawy : DAG/TP/1/21

Załącznik nr 5 do SWZ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE 125 UST 1 USTAWY PZP**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa :  |  |
| Adres siedziby:  |  |
| Adres do doręczeń:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon:  |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP:  |  |
| Nr rachunku bankowego:  |  |

Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Nazwa postępowania:** PRZEPROWADZENIE EGZAMINU Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO NA POZIOMIE B2 DLA 18 OSÓB ORAZ EGZAMINU NA POZIOMIE C1 DLA 24 OSÓB ORAZ WYDANIE CERTYFIKATÓW TELC OSOBOM, KTÓRE OSIĄGNĘŁY POZYTYWNY WYNIK EGZAMINU

**Numer postępowania:** DAG/TP/1/21

niniejszym oświadczam / oświadczamy, że:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 – 5 oraz 7-10 ustawy Pzp.

…………………………………………...

 ( Miejscowość, data )

 ……………………………………………………….

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy Pzp :

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

 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………………………………………...

 ( Miejscowość, data )

 ……………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH :**

Następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

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

 *(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

…………………………………………...

 ( 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 )