

Załącznik nr 4 do SIWZ

Oświadczenie wykonawcy
na podstawie art. 25a ust. 1 PZP

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych**”, prowadzonego przez Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie oświadczam (-y), co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam (-y), że nie podlegam (-my) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 PZP.

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

2. Oświadczam (-y), że zachodzą w stosunku do mnie (-nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14, 16-20. Jednocześnie oświadczam (-y), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 PZP podjąłem (-liśmy) następujące środki naprawcze:

.....
*..... (należy wymienić wszystkie podjęte środki naprawcze w tym zakresie oraz przedstawić dowody na to, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu)***

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

**jeżeli nie dotyczy zapis należy przekreślić

II. 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 ww. informacji.

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)