

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

(art. 125 a ust. 1 Prawa zamówień publicznych)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

DANE WYKONAWCY

Usługi Leśne Marta Polechońska

Lutowiska 21A, 38-713 Lutowiska

NIP: 689-108-23-61

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

reprezentowany przez: Marta Polechońska / właściciel firmy
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania Zn. spr. Zp.261.4.2023 :

1.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych

WYKAZANIE, ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6, art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp
(wypełnić jeżeli dotyczy)

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5, 6, art. 109 ust. pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania rzetelności:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:
(wypełnić jeżeli dotyczy)

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Podpis Wykonawcy

**(dokument w postaci elektronicznej
powinien być opatrzony podpisem elektronicznym)**