Załącznik nr 5 do SIWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

z art. 25a ust. 1 ustawyz dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych   
(Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) **o braku podstaw wykluczenia** z postępowania oznaczonego nr referencyjnym RIK.271.7.2019.DK pn:

**,,ZAKUP SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA DO PORADNI GINEKOLOGICZNEJ w SPZPOZ W WIDAWIE”**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*pieczęć / nazwa i adres Wykonawcy*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
**art. 24 ust. 1 pkt. 12-23** oraz **art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy Pzp**

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis 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 Pzp oraz opis stanu faktycznego związanego z zaistniałą podstawą wykluczenia).*

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

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

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

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

**Podmiot nr 1**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

**Podmiot nr 2**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

**nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu nr … udostępniającego zasoby zachodzą 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 oraz opis stanu faktycznego związanego z zaistniałą podstawą wykluczenia).* …………………………………………………………………………………………………..

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

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podmiot ten podjął następujące środki naprawcze:

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

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

Oświadczam, że następujący Podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia:

**Podwykonawca nr 1**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

**Podwykonawca nr 2**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

**nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*

Oświadczam, że w stosunku do Podwykonawcy nr … zachodzą 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 oraz opis stanu faktycznego związanego z zaistniałą podstawą wykluczenia).* …………………………………………………………………………………………………..

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

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp Podwykonawca ten podjął następujące środki naprawcze:

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

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis 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.

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*