

Załącznik nr 2a

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

.....  
*nazwa i adres Wykonawcy*

....., dn. ....2019r.

*miejsowość*

*data*

**ZAMAWIAJACY:**

**„UZDROWISKO ŚWINOUJŚCIE” S.A.**  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 2  
72-600 Świnoujście

**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)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na dostawy pn.: „Dostawy warzyw i owoców”

ja/my niżej podpisany/i.....

.....

.....

działając w imieniu .....

.....

.....

*(nazwa, adres Wykonawcy/Wykonawców -w przypadku składania oferty przez podmioty występujące  
wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich wspólników lub członków konsorcjum)*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy oraz art. 24 ust. 5 pkt 1-3 i 8 ustawy.

..... (miejsowość), dnia ..... 2019 r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy lub art. 24 ust. 5 pkt 1 - 3 i 8 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... 2019r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... 2019r.

.....

(podpis)

**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.

..... (*miejsowość*), dnia ..... 2019 r.

.....

(*podpis*)

Załącznik nr 2b	Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
-----------------	---

.....

*nazwa i adres Wykonawcy*

....., dn. ....2019r.

*miejsowość*

*data*

**ZAMAWIAJACY:**  
**„UZDROWISKO ŚWINOUJŚCIE” S.A.**  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 2  
72-600 Świnoujście

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na dostawy pn.: „Dostawy warzyw i owoców”

ja/my niżej podpisany/i.....

.....  
.....

działając w imieniu .....

.....  
.....

*(nazwa, adres Wykonawcy/Wykonawców -w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich wspólników lub członków konsorcjum)*

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla ww. postępowania.

..... (miejsowość), dnia ..... 2019r.

.....

(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt ..... SIWZ dla ww. postępowania, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
.....  
.....

....., w następującym zakresie:

.....  
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... 2019r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... 2019r.

.....

(podpis)