



**POLITECHNIKA
GDAŃSKA**

WYDZIAŁ ELEKTRONIKI,
TELEKOMUNIKACJI I INFORMATYKI



Oznaczenie sprawy (numer referencyjny):
CRZP/130/009/D/2020, ZP/47/WETI/2020

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

....., dnia 2020 r.
(miejsowość)

Zamawiający:

POLITECHNIKA GDAŃSKA

Wydział Elektroniki, Telekomunikacji i Informatyki,
ul. Narutowicza 11/12,
80-233 Gdańsk

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zwanej dalej ustawą Pzp,

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa elementów do stanowisk laboratoryjnych dla KSON Wydziału Elektroniki, Telekomunikacji i Informatyki Politechniki Gdańskiej” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

.....
(podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej –
podpisy pełnomocnika wykonawcy)

Uwaga:

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis (y) i pieczętka imienna osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpisy pełnomocnika wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis (y) i pieczętka imienna osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpisy pełnomocnika 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.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis (y) i pieczętka imienna osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpisy pełnomocnika wykonawcy)