



URZĄD GMINY SMOŁDZINO
ul. Kościuszki 3, 76-214 Smołdzino
e-mail: sekretariat@smoldzino.com.pl
tel.: 59 811 72 15
fax: 59 811 74 60

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)

Zamawiający: **Gmina Smołdzino**

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup i dostawa energii elektrycznej dla obiektów na terenie Gminy Smołdzino w
okresie 01.01.2020-31.12.2020 ”**

prowadzonego przez Gminę Smołdzino, oświadczam, co następuje:



URZĄD GMINY SMOŁDZINO
ul. Kościuszki 3, 76-214 Smołdzino
e-mail: sekretariat@smoldzino.com.pl
tel.: 59 811 72 15
fax: 59 811 74 60

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

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 ustawy Pzp).

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)



URZĄD GMINY SMÓLDZINO
ul. Kościuszki 3, 76-214 Smołdzino
e-mail: sekretariat@smoldzino.com.pl
tel.: 59 811 72 15
fax: 59 811 74 60

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY
PWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu:

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)



URZĄD GMINY SMOŁDZINO
ul. Kościuszki 3, 76-214 Smołdzino
e-mail: sekretariat@smoldzino.com.pl
tel.: 59 811 72 15
fax: 59 811 74 60

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, data)

.....
(podpis)