

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa / firma, adres)

**reprezentowany przez:**

.....  
.....  
(imię, nazwisko)

**Oświadczenie Wykonawcy**

na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pod nazwą:

**Ubezpieczenie Zamawiającego w zakresie:**

- Część 1-Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS).
- Część 2-Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych
- Część 3-Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia.
- Część 4-Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej.

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, pkt 4 i pkt 8 ustawy.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, pkt 4 i pkt 8 ustawy).

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

.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**II. OŚWIADCZENIA 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.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**III. 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, KRS/CEiDG o ile są znani), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22, ust. 5 pkt 1, pkt 4 i pkt 8 ustawy.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)