***Załącznik nr 1 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** **Akademia Kaliska** **im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego** **ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz** |

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*...................................................................................................................................................................................................*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**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 pn. …………………………………….. .......................................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE 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.

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

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/

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

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

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

*/ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE**

**SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/

**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.

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

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/