**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. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ**

**SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **dostawa mebli laboratoryjnych dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lesznie**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **Spełnianie warunków udziału w postępowaniu**
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………...…….

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

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

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

w następującym zakresie: …..……………………………………………………………………………………...

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

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

1. **Przesłanek wykluczenia z postępowania**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….………r.

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

(czytelny podpis

upoważnionego przedstawiciela)

~~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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).~~* ~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:~~

~~………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………~~

~~Wyjaśniam fakty i okoliczności o którym mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp.:~~

~~………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………~~

~~Podjąłem następujące kroki o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp.:~~

~~………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………~~

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia …………………. r.~~

 ~~…………………...........................................~~

~~(czytelny podpis~~

~~upoważnionego przedstawiciela)~~

**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),* dnia …………………. r.

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

(czytelny podpis

upoważnionego przedstawiciela)

**Podmiot udostępniający zasoby:**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **dostawa mebli laboratoryjnych dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lesznie**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE podmiotu udostępniającego zasoby:**

I **Spełnianie warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

II **Przesłanek wykluczenia z postępowania**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….………r.

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

(czytelny podpis

upoważnionego przedstawiciela)

~~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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).~~* ~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:~~

~~………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………~~

~~Wyjaśniam fakty i okoliczności o którym mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp.:~~

~~………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………~~

~~Podjąłem następujące kroki o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp.:~~

~~………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………~~

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia …………………. r.~~

~~…………………...........................................~~

~~(czytelny podpis~~

~~upoważnionego przedstawiciela)~~

**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),* dnia …………………. r.

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

(czytelny podpis

upoważnionego przedstawiciela)