

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy:

Bb- fotele i krzesła Joanna Jakubiec

32-445 Krzyszkowice 582

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU¹

- V 1) Oświadczam, że wyżej wymieniony Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-5 ustawy.
- ⌚ 2) ~~Oświadczam, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-5 ustawy).~~
~~Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy, które należy poniżej wymienić i opisać:~~

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że wyżej wymieniony Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
WYKONAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
WSPÓLNIE Z INNYMI WYKONAWCAMI²**

Oświadczam, że wyżej wymieniony Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie opisanym w pkt V 1. 2) SWZ:
(należy podać odpowiednie warunki udziału w postępowaniu, które będzie spełniał dany Wykonawca)

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.

Data 18.07.2021.

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym

1. Zaznaczyć właściwe.

2. Należy wypełnić, w przypadku gdy Wykonawca składa ofertę wspólną (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej).