**O Ś W I A D C Z E N I E**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i niepodlegania wykluczeniu z postępowania**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu**

**CZĘŚĆ I Informacje na temat Wykonawcy:**

Ja/my, niżej podpisany/i oświadczam/y, że [[1]](#footnote-1):

Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp

Zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością w oparciu o art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

*Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert, są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.*

....................................dnia............................... ........................................................................

Podpis czytelny (lub podpis nieczytelny wraz z pieczątką imienną) osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**CZĘŚĆ II Informacje na temat Wykonawców, innych podmiotów, podwykonawców [[2]](#footnote-2):**

**PORTAL – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu**

***UWAGA: Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania całego zamówienia samodzielnie bez powierzania ich części podwykonawcom***

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje dot. uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia | odpowiedź |
| **Czy Wykonawca wraz z innymi podmiotami wspólnie ubiega się o zamówienie (konsorcjum, spółka cywilna itp.)?** | **TAK** | **NIE** |
| *UWAGA: Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, pozostali Wykonawcy maja obowiązek przedstawienia oświadczeń dotyczących spełniania warunków udziału w postępowaniu i niepodlegania wykluczeniu z postępowania (cz. I zał. nr 2 do postępowania). Dalszą część tabeli należy wypełnić tylko w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK.* |  |  |
| Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.) |  |  |
| Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (nazwa i adres)1.2. |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje dot. podwykonawców | odpowiedź |
| **Czy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom?** *patrz rozdz. VII pkt 3 SIWZ* | **TAK****☐** | **NIE****☐** |
| *UWAGA: Dalszą część tabeli należy wypełnić tylko w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK* |  |  |
| Proszę wskazać części zamówienia, które Wykonawca ma zamiar powierzyć podwykonawcom oraz podać nazwy i adresy podwykonawców (jeżeli są znane). |  |  |
| Nazwa/adres podwykonawcy | Część zamówienia |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Oświadczam, że powyższy/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzieleni zamówienia.** |  |  |

*Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert, są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.*

....................................dnia............................... ........................................................................

Podpis czytelny (lub podpis nieczytelny wraz z pieczątką imienną) osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

1. *Należy zaznaczyć właściwy/e kwadrat/y. Jeżeli Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu, wówczas zaznacza TYLKO* ***trzy pierwsze kwadraty****.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Należy zaznaczyć kwadrat przy właściwej odpowiedzi i postępować zgodnie ze wskazówkami znajdującymi się w tabelach.* [↑](#footnote-ref-2)