



SRZP.271.24.2021

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

NIP: REGON:.....

Reprezentowany przez:.....

e-mail: tel.:

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie o braku podstaw wykluczenia składa każdy z tych wykonawców - zgodnie z art. 125 ust. 4 ustawy Pzp.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. Poz. 1129) pn. **Dostawa licencji Oracle Database Standard Edition 2 w formule ASFU.**

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

Miejscowość dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z niniejszym oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu.

Miejscowość dnia r.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

2. 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.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*