Znak sprawy 25DPspzoz2020

**Załącznik nr 4**

………………………………………………………..

………………………………………………………..

(Pełna nazwa /firma,adres,w zależności od podmiotu:

NIP lub 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.**

**Prawo zamówień publicznych ( dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „ Sukcesywna dostawa paliw: benzyny bezołowiowej Pb 95 i oleju napędowego ON do pojazdów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mogilnie” , oświadczam, co następuje :

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:** |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………………………………………., dnia ………………………..r.

(miejscowość)

……………………………………………

(podpis)

W przypadku składania oferty w formie elektronicznej

załącznik należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA ( jeżeli dotyczy):** |

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………….. ( podać pełną nazwę / firmę , adres, a także w zależności od podmiotu : NIP lub KRS/ CEiDG) nie podlega/ ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………………., dnia ………………………..r.

(miejscowość)

……………………………………………

(podpis)

W przypadku składania oferty w formie elektronicznej

załącznik należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJESIĘ WYKONAWCA ( jeżeli dotyczy):** |

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………………..( podać pełną nazwę/ firmę, adres, a także w zależności od podmiotu : NIP lub KRS /CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………………., dnia ………………………..r.

(miejscowość)

……………………………………………

(podpis)

W przypadku składania oferty w formie elektronicznej

załącznik należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH IMNFORMACJI:** |

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 przedstawieniu informacji.

…………………………………………., dnia ………………………..r.

(miejscowość)

……………………………………………

(podpis)

W przypadku składania oferty w formie elektronicznej

załącznik należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym