



Załącznik Nr 1A do SWZ

Zamawiający:
Województwo Kujawsko-Pomorskie,
w imieniu którego postępowanie prowadzi
Urząd Marszałkowski
Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

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 z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych, dotyczące

PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa przeprowadzki stanowisk pracy pomiędzy budynkami Urzędu Marszałkowskiego

WK-P w Toruniu i pomieszczeniami najmowanymi na potrzeby Urzędu.

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie* podlegam wykluczeniu na podstawie art.
108 ust. 1 ustawy Pzp.



Oświadczam, że na dzień składania ofert nie* podlegam wykluczeniu na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 lub spośród wymienionych z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w przedmiotowym postępowaniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
*kwalifikowany podpis elektroniczny,
podpis zaufany lub podpis osobisty
osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

UWAGA:

Niniejszy dokument składają wraz z ofertą wszyscy Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.