

**ZAMAWIAJACY:**

**Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat  
Weterynarii w Olsztynie  
ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługi w zakresie przeglądów okresowych i wzorcowania sprzętu laboratoryjnego**, znak sprawy: **WIW-A-AGZ.272.1.12.2020.KS**, prowadzonego przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

....., dnia ..... r.

....

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \*:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG),

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ :**

Oświadczam, że nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, z późn. zm.) (jeżeli dotyczy)

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

**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.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

\* w przypadku, gdy nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub pozostawić bez wypełnienia.