|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca:**   *(pełna nazwa/firma, adres)*  *(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  | **Zamawiający:**Białostockie Centrum Onkologiiim. M. Skłodowskiej - Curie w Białymstokuul. Ogrodowa 12, 15-027 Białystok *(pełna nazwa/firma, adres)*  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (zwane dalej Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przetarg nieograniczony na wykonanie adaptacji pomieszczeń w budynku przyspieszacza nr 3 w Białostockim Centrum Onkologii na pracownię tomografu komputerowego wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi (DZP.261.25.2020)**, prowadzonego przez Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej - Curie w Białymstoku, oświadczam, co następuje:

**I. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy.**

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

 , dnia r.

 *(miejscowość)*

 (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

 *– dotyczy procedury tradycyjnej, w przypadku procedury elektronicznej*

 *obowiązuje kwalifikowany podpis elektroniczny zgodnie z SIWZ)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ......... Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

 , dnia r.

 *(miejscowość)*

 (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

 *– dotyczy procedury tradycyjnej, w przypadku procedury elektronicznej*

 *obowiązuje kwalifikowany podpis elektroniczny zgodnie z SIWZ)*

**II. Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca.**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 , dnia r.

 *(miejscowość)*

 (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

 *– dotyczy procedury tradycyjnej, w przypadku procedury elektronicznej*

 *obowiązuje kwalifikowany podpis elektroniczny zgodnie z SIWZ)*

**III. Informacja dotycząca Wykonawcy.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie V SIWZ *(wskazano dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

 , dnia r.

 *(miejscowość)*

 (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

 *– dotyczy procedury tradycyjnej, w przypadku procedury elektronicznej*

 *obowiązuje kwalifikowany podpis elektroniczny zgodnie z SIWZ)*

**IV. Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów.**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w punkcie V SIWZ *(wskazano dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

 ,

w następującym zakresie:

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

 , dnia r.

 *(miejscowość)*

 (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

 *– dotyczy procedury tradycyjnej, w przypadku procedury elektronicznej*

 *obowiązuje kwalifikowany podpis elektroniczny zgodnie z SIWZ)*

**V. 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.

 *(miejscowość)*

 (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

 *– dotyczy procedury tradycyjnej, w przypadku procedury elektronicznej*

 *obowiązuje kwalifikowany podpis elektroniczny zgodnie z SIWZ)*