

**Zamawiający:**  
**Samodzielny Publiczny Zakład**  
**Opiekuńczo Leczniczy w Rajczy**  
**34- 370 Rajcza**  
**ul. Ujsolska 35**

Wykonawca: .....  
(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu: NIP,  
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. „**Zakup i dostawa łóżek rehabilitacyjnych sterowanych elektrycznie wraz z szafkami przyłóżkowymi**”, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo Leczniczy w Rajczy, oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 3, 4 i 8 ustawy Pzp.

....., dnia .....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania 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 pkt 1,2,3, 4 lub 8 ustawy Pzp).  
Jednocześnie

oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp  
podjąłem następujące środki naprawcze .....

.....  
.....

....., dnia .....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się  
w niniejszym postępowaniu, tj.:.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG) nie podlega/ją  
wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

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

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

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także  
w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania  
o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania 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 .....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy