

Załącznik nr 4a do SIWZ

znak sprawy: MCPS.ZP/AM/351-8/2019/U

.....  
Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**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 na

**Część 1**

**„Druk i wykonanie materiałów wraz  
z dostawą dla Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej”**

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.

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

(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

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

.....

..... dnia ..... r.

*(miejsowość, data)*

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)*

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

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

.....

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

..... dnia ..... r.

.....

*(miejsowość i data)*

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)*

**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/CEDiG),), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie  
zamówienia.*

..... dnia .....r.

*(miejsowość, data)*

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)*

**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, data)*

.....  
*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)*