



## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie przetarg nieograniczony nr ASP-DAT-ZP-13-2018 na:

**Dostawę oprogramowania do Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Podwykonawcy

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 .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Podwykonawcy

**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 .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Podwykonawcy

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... (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 .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Podwykonawcy

### **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 osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Podwykonawcy