



FUNDACJA ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

ENTERPRISE DEVELOPMENT FOUNDATION

ul. Tadeusza Kościuszki 62, 16-400 Suwałki, POLAND

tel. +48 87 565 13 86, e-mail: biuro@frp.pl

www.frp.pl

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach

ul. Tadeusza Kościuszki 62, 16-400 Suwałki

(pełna nazwa/firma, adres)

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 PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

sprzedaż i dostarczenie do siedziby Zamawiającego w Suwałkach ul. Tadeusza

Kościuszki 62, 16-400 Suwałki, dwóch mikrobusów 9-cio osobowych w ramach

realizowanego przez Fundację Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach projektu:

„Likwidacja barier transportowych wśród uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej

im. Ks. Prałata Kazimierza Hamerszmity w Filipowie w ramach „Programu

wyrównywania różnic między regionami III” w obszarze D,

prowadzonego przez Fundację Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, oświadczam, co

następuje:



**FIRMA
WIARYGODNA
FINANSOWO**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

