2401-ILZ-01.260.20.2020 **Załącznik nr 6**

2401-20-251819

ZKP – 45/2020

……………………, dnia …..……..…...………. r.

**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.   
**„Świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu dostępu do obiektów i zajęć sportowo – rekreacyjnych dla pracowników Izby Administracji Skarbowej w Katowicach”**, prowadzonego przez Izbę Administracji Skarbowej w Katowicach*,* 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.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1-4 i 8 ustawy Pzp.

………………….……………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

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 1-4 i 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..…………..…………………...........………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………..………………

………………….……………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

**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.

………………….……………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

*\* wypełnić w przypadku polegania na zasobach innego Wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu*

**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.

………………….……………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

*\*\* wypełnić w przypadku powierzenia przedmiotu zamówienia podwykonawcy/ą*

**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.

………………….……………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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