Załącznik nr 4 do SIWZ

….……………………………………..……

(*Nazwa Wykonawcy* – *REGON)*

**OŚWIADCZENE 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. **„„Dostawa i montaż mebli do pomieszczeń OCIB w Warszawie przy ul. Kupieckiej 4:**

**Część 1: Mebli biurowych systemowych,**

**Część 2: Mebli laboratoryjnych,**

**Część 3: Dygestoriów”,**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………… |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

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:

……………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………… |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………… |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

Załącznik nr 2 do SIWZ

….……………………………………..……

(*Nazwa Wykonawcy, REGON*

**OŚWIADCZENE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„*„Dostawa i montaż mebli do pomieszczeń OCIB w Warszawie przy ul. Kupieckiej 4:**

**Część 1: Mebli biurowych systemowych,**

**Część 2: Mebli laboratoryjnych,**

**Część 3: Dygestoriów”,** oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w rozdz. VI SIWZ** w postępowaniu pn. **Wykonanie oceny genotoksyczności 17 próbek biomateriałów dostarczonych przez zleceniodawcę, z wykorzystaniem testów zarówno na komórkach eukariotycznych jak i bakteryjnych.” - nr WI.261.3.2020***,*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………… |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania* |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdz. VI. pkt 1.4. SIWZ*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………… |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania* |

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………… |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania* |