**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Dom Pomocy Społecznej Wójtowska**
**ul. Wójtowska 13, 00-224 Warszawa**

Wykonawca:
.....
.....
.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG, nr telefonu, adres e-mail)

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),**
**(tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz.1579)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
**„Dostawa artykułów żywnościowych do Domu Pomocy Społecznej Wójtowska,**
**ul. Wójtowska 13,00-224 Warszawa "**
znak sprawy **DPS.PN 1/2017** prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej Wójtowska, ul. Wójtowska13, 00-224 Warszawa, oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

…… *(miejscowość)*, dnia …….. r.

……
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.



**2. WYKAZANIE ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE UST.1.PKT 13 I 14 ORAZ 16-20 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEO PUBLICZNYCH**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….. ustawy Pzp ( 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 Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

……

……

……

……

…… *(miejscowość)*, dnia …… r.

……

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE, ŻE NIE ZACHODZĄ WOBEC INNEGO PODMIOTU , O KTÓRYM MOWA W ART.22A UST.1 PZP PODSTAWY WYKLUCZENIA , O KTÓRYCH MOWA W ART.24 UST.1 PKT 13-22.**

Oświadczam, że 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 wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…… *(miejscowość)*, dnia …… r.

……

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.

**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)*, dnia …… r.

……

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.