



**DOLNY
ŚLĄSK**

**Ministerstwo
Kultury
i Dziedzictwa
Narodowego.**

Załącznik nr 4 do SIWZ

ZP/PN/23/2017

Zamawiający: Opera Wrocławska
ul. Świdnicka 35
55-066 Wrocław

Wykonawca:

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania na „Dostawa Klawesynu koncertowego klasy mistrzowskiej wraz z pokrowcem w ramach realizacji zadania Zakup instrumentów i akcesoriów dla orkiestry Opery Wrocławskiej potrzebnych do realizacji nowych planów repertuarowych

oświadczam co następuje:

- I. **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:**

1) OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

..... (miejscowość), dnia

.....
(podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

- a) * 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,



**DOLNY
ŚLĄSK**

**Ministerstwo
Kultury
i Dziedzictwa
Narodowego.**

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

* należy zaznaczyć właściwe

..... (miejscowość), dnia

.....
(podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

2) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy)

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), dnia r.

.....
(podpis)

3) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA : (jeżeli dotyczy)

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

**II. Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1) INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:



**DOLNY
ŚLĄSK**

Ministerstwo
Kultury
i Dziedzictwa
Narodowego.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. III pkt. 1 ppkt. 2) SIWZ dla postępowania na „**Dostawa Klawesynu koncertowego klasy mistrzowskiej wraz z pokrowcem w ramach realizacji zadania Zakup instrumentów i akcesoriów dla orkiestry Opery Wrocławskiej potrzebnych do realizacji nowych planów repertuarowych**”.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

2) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW: (
jeżeli dotyczy)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdz. III ust. 1 pkt. 2) ppkt 1.2. 1 do 1.2.3 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: w następującym zakresie:

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

..... (miejscowość), dnia

.....
(podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

III. 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

.....
(podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)