

Zamawiający:
Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego
ul. Foksal 17, 00-372 Warszawa
Oddział w Berlinie (Pilecki Instytut-Berlin)
Adres: ul. Pariser Platz 4a 10117 Berlin

Wykonawca:

_____ (pełna nazwa/firma, adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 uPZP
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: „Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów Bundesarchiv” Znak sprawy: ZP/ISIM-32/2020, prowadzonego przez Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 uPzp. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp

_____ (miejsowość), dnia _____ r _____

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

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

_____ (miejsowość), dnia _____ r _____

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

* jeżeli dotyczy

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.:

1. _____
2. _____
3. _____

(podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____ (miejsowość), dnia _____ r _____

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

* jeżeli dotyczy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. _____
2. _____
3. _____

(podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____ *(miejsowość)*, dnia _____ r _____

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

* jeżeli dotyczy

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(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*