**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

**Instytut Solidarności i Męstwa**

**im. Witolda Pileckiego**

**ul. Foksal 17**

**00-372 Warszawa**

**Wykonawca:**

.......................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„Druk kalendarzy Instytutu Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego na 2020 rok.”** *(Nr postępowania ZP/ISIM-32/2019)*, prowadzonego przez Instytut Solidarności i Męstwa,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w § 9 ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

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

\* Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu***(nazwa/firma, adres)* | **Zakres polegania zasobach podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

*\* 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.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

**Instytut Solidarności i Męstwa**

**im. Witolda Pileckiego**

**ul. Foksal 17**

**00-372 Warszawa**

**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 publicznego
pn. **„Druk kalendarzy Instytutu Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego na 2020 rok”** *(Nr postępowania ZP/ISIM-32/2019)*, prowadzonego przez Instytut Solidarności i Męstwa,oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
(art. 24 ust. 5 uPzp)

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

\* 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:

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

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

*\* 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. …………………………………………………………………….………………………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

*\* 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. …………………………………………………………………….………………………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

*\* 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.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na podstawie art. 24 ust. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że: **należę / nie należę\*** do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), w postępowaniu pn. **„Druk kalendarzy Instytutu Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego na 2020 rok.”** (Nr postępowania: ZP/ISIM-32/2019)

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

*\* niepotrzebne skreślić*

W przypadku, gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.