WUP.XVA.322.19.ABar.2017 Formularz nr 6 do Ogłoszenia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,**

Składając ofertę w postępowaniu na usługę społeczną **pn.: *„Usługa zorganizowania   
i przeprowadzenie do 7 szkoleń dla maksymalnie 140 osób”*.**

prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie, oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1   
   pkt 12-22 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

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,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**[[1]](#footnote-1)**:

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

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

............................ , dn. ........................ .....................................................

(miejscowość, data) Podpis Wykonawcy  
(podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy)

1. **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.

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

1. UWAGA: Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca, tylko w sytuacji wystąpienia niniejszych przesłanek. W sytuacji braku ich wystąpienia nie należy wypełniać wskazanego miejsca. [↑](#footnote-ref-1)