

ZAMAWIAJACY:
Skarb Państwa – Regionalna Dyrekcja
Ochrony Środowiska w Olsztynie
ul. Dworcowa 60, 10-473 Olsztyn

WYKONAWCA:

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

.....
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),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **wykonanie działań ochronnych dotyczących usuwania drzew i krzewów w zakresie wynoszenia biomasy w obszarze Natura 2000 Ostoja Napiwodzko-Ramucka PLH280052, znak sprawy: WOF-OA.082.36.2019.KB.EBA**, prowadzonego przez Regionalną Dyrekcję Ochrony Środowiska w Olsztynie oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

....., dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

....., dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela Wykonawcy)



EMAS

Zweryfikowany system
zarządzania
środowiskowego
PL 2.28-002-73

Spełniamy wymagania EMAS – zarządzamy urzędem efektywnie, oszczędnie i prośrodowiskowo

ul. Dworcowa 60, 10-437 Olsztyn, tel.: 89 53-72-100, fax: 89 52-70-423, sekretariat.olsztyn@rdos.gov.pl, olsztyn.rdos.gov.pl



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Unia Europejska
Fundusz Spójności



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

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.

....., dnia r.

.....
*(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ :

Oświadczam, że nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, z późn. zm.) *(jeżeli dotyczy)*

....., dnia r.

.....
*(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela 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.

....., dnia r.

.....
*(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela Wykonawcy)*

* w przypadku, gdy nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub pozostawić bez wypełnienia.