

Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia (składają wszyscy Wykonawcy)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Łódzki Wschodni  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

al. Piłsudskiego 133d lok. 214  
92-318 Łódź

tel.: 426763487

faks: 426763499

[pcpr@lodzkiwschodni.pl](mailto:pcpr@lodzkiwschodni.pl)

[www.pcpr-lodzkiwschodni.pl](http://www.pcpr-lodzkiwschodni.pl)

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego wartość szacunkowa jest mniejsza niż wyrażona w złotych równowartość kwoty 750 000 euro, prowadzone na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 poz. 1986 ze zm.) pn. „Usługi w ramach opieki hospicyjnej/paliatywnej” prowadzonego przez Powiat Łódzki



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie al. Piłsudskiego 133 d, 92-318 Łódź

tel./fax.: 0 42 676 34 87/99

e-mail: [pcpr@lodzkiwschodni.pl](mailto:pcpr@lodzkiwschodni.pl)



Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

Wschodni – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

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

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

**2. WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT. 13 I 14 ORAZ 16-20 I UST. 5 PKT.1 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

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 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż, podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, w związku z art. 24 ust. 8 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ....,
2. ....,
3. ....

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU NA, KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że wobec niżej wymienionych innych podmiotów, o których mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, na których zasobach powołuję się w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp:

1. ....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

2. ....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

3. ....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu  
Wykonawcy(ów)