

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Przystępując do postępowania na dostawę na dostawę testów do pomiaru ilościowego DNA wirusa HBV oraz
testów do pomiaru ilościowego RNA wirusa HCV dla WSSE w Olsztynie**

ZP.272.1.14.2020

działając w imieniu Wykonawcy:

.....
(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania (art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy PZP)
Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu. (art. 22 ust. 1 ustawy PZP)**

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:**

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca

**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby
powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis Wykonawcy