*OAK.KCB.2631/1/18*

*Załącznik nr 5 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy*

*dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania*

**Zamawiający:**

**Lubelska Agencja Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie**

Ul. Wojciechowska 9a 20-704 Lublin

**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.  **na usługę dzierżawy urządzeń wielofunkcyjnych (kopiujących, skanujących, drukujących, faksujących, wolnostojących) wraz z usługą drukowania, serwisowania i naprawy sprzętu** **[OAK.KCB.2631/1/18],** prowadzonego przez **LAWP** **w Lublinie**oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.

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

…………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu 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, art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………

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

…………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

**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.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* na dzień składania ofertnie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu 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.

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

…………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)