**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Nr sprawy: AZP-240/PN-p30/028/2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych   
(Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………....………………….…………………………………………………………………..……….**

**KRS/CEiDG ………………………………...................…………………………………..…………………………..…….…………………...……….,**

**NIP - ............................................................................., REGON - ....................................................................,**

**Reprezentowany przez : ………………………………..….......................................................……………………………..……….**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pn. **Dostawa odczynników dla Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na części,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy PZP.

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

*……………………………......................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej*

*przez niego do składania oświadczeń woli)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy[[1]](#footnote-1)*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………

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

*………………………..…….........................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej*

*przez niego do składania oświadczeń woli)*

**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)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*…………………………………...….…………..............................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowane*

*przez niego do składania oświadczeń woli)*

**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.

*…………………………….........................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej*

*przez niego do składania oświadczeń woli)*

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Nr sprawy: AZP-240/PN-p30/028/2020**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 214 000 EURO prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa odczynników dla Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na części**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego   
zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne**

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………....………………….……………………………………………………………..……..……..……….

KRS/CEiDG ………………………………...................…………………………………………..…………………………..…….…………………...……….,

NIP - ........................................................................................, REGON - ......................................................................,

Reprezentowany przez : ………………………………..…................................................………………….……………………………..……….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczam, że nie orzeczono wobec podmiotu, który reprezentuję środka zapobiegawczego w postaci zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

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

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

przez niego do składania oświadczeń woli)

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Nr sprawy: AZP-240/PN-p30/028/2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

*(składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o których mowa   
w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp)*

**Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………....………………….……………………………………………………..……..……..……….**

**KRS/CEiDG ………………………………...................…………………………………..…………………………..…….…………………...……….,**

**NIP - .............................................................................., REGON - ....................................................................,**

**Reprezentowany przez : ………………………………..…............................................…………….……………………………..……….**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pn. **Dostawa odczynników dla Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na części,** oświadczam/-my, co następuje:

* **nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
  i konsumentów (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 229 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;
* **należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 229 ze zm.) z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

1. nazwa podmiotu (wykonawcy): ………………………………………………………………………………………………..…….……..;
2. nazwa podmiotu (wykonawcy): ………………………………………………………………………………………………..…….……..;
3. nazwa podmiotu (wykonawcy): ……………………………………………………………………………………..………..…….……..;

(rozszerzyć listę w razie potrzeby)

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

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

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

*(miejscowość i data) (podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 PZP. [↑](#footnote-ref-1)