**ZAŁĄCZNIK NR 6A DO SIWZ**

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

 /pieczęć firmowa Wykonawcy/

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.**

#  PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

# DOYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę grupowego ubezpieczenie na życie dla pracowników** **Prokuratury Okręgowej w Bielsku-Białej
i podległych jej jednostek** **oraz członków ich rodzin,** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, (znak sprawy: PO VII WB 261.2.2020) oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY |

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

…………….……………………..*,* dnia ………….…….r.

*(miejscowość)*

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

 (czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej

 do reprezentowania 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).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……………………..*,* dnia ………….…….r.

*(miejscowość)*

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

 (czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

|  |
| --- |
| 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.

…………….……………………..*,* dnia ………….…….r.

*(miejscowość)*

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

 (czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

|  |
| --- |
| 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.

…………….……………………..*,* dnia ………….…….r.

*(miejscowość)*

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

 (czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

|  |
| --- |
| *Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2004r.dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003 s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych*CZY WYKONAWCA JEST MIKROPRZEDSIĘBIORSTWEM BĄDŹ MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWEM (‘)? |

TAK / NIE \*

*\*niepotrzebne skreślić*

*(‘)* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

…………….……………………..*,* dnia ………….…….r.

*(miejscowość)*

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

 (czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej

 do reprezentowania 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.

*(miejscowość)*

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

 (czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)