# Załącznik nr 5 – Oświadczenie wstępne o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | TARRSA/IT/1/2019 |   |

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres, NIP/PESEL Wykonawcy |
|  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługi zapewnienia dostępu do infrastruktury informatycznej w modelu usługowym wraz z usługami uzupełniającymi i obsługą informatyczną”,

oświadczam, co następuje:

1. Jest mi znana treść art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 i art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.).
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 **ust. 1** pkt. …………………… ustawy Pzp. *(podać podstawy z art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 pzp, które nie zachodzą wobec Wykonawcy)*
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 **ust. 5** pkt. …………………… ustawy Pzp. *(podać podstawę wskazaną w art. 24 ust.5 pkt. 1, 2 i 4 pzp, jeśli nie zachodzi wobec Wykonawcy)*
4. Zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. 24 ust. ………………….... ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13–14, 16–20 lub art. 24 ust. 5 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………..

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

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………………………………..… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone przez Zamawiającego.

**PODPISY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Miejscowośći data | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |