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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | TARRSA/ID\_SZKOLENIA\_INFO/1/2019 |   |

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.,** **ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Na potrzeby postępowania w celu wyboru Wykonawcy zamówienia pn. „Usługi indywidualnego doradztwa – diagnoza zapotrzebowania na dane kompetencje uczestników projektu pn. *„CERTYFIKOWANE SZKOLENIA KOMPUTEROWE dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego”*,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.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 **ust. 5** pkt. …………………… ustawy Pzp.
4. 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 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 określone przez zamawiającego podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.\*

*\*wypełnić jeśli dotyczy*

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

 …………………………………………………………………...…

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)*