**załącznik nr 1 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Centrum Usług Wspólnych

Domów Pomocy Społecznej w Radomiu

ul. Pułaskiego 9

26-600 Radom

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy | ……………………………………………………. |
| W zależności od podmiotu(NIP/PESEL, REGON, KRS)*(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)* | ……………………………………………………..………………………………………………………. |
| Adres pocztowyAdres do korespondencji jeżeli inny niż powyżej | ……………………………………………….………………………………………………………….. |
| TelefonAdres e-mailAdres internetowy (adres www) | ……………………………..……..………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):* mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowanie przekracza 2 milionów EUR;
* małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowanie przekracza 10 milionów EUR.
* średnie przedsiębiorstwa: 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 mln EUR.
 | Tak \*Nie \*(\*) – niepotrzebne skreślić |

**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. Sukcesywna dostawa mleka i jego przetworów wraz z transportem dla domów pomocy społecznej w Radomiu w II półroczu 2020 roku prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych Domów Pomocy Społecznej w Radomiu, ul. Pułaskiego 9, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

……………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej 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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*) ………………………………………………………………………………………………………………………….......………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej 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.

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

……………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

[Uwaga: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy PZP]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotu/ów będącego/ych podwykonawcą/mi ……………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP. PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

……………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej 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.

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

……………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**\* wypełnić, jeżeli dotyczy**

*Oświadczenie należy wypełnić elektronicznie i złożyć za pośrednictwem ePUAP, miniPortalu w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem w wersji elektronicznej i pod rygorem odrzucenia oferty opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*