

**Instytut Biologii Medycznej PAN**  
**Ul. Lodowa 106**  
**93-232 Łódź**

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa/firma, adres)

nr NIP/PESEL .....

**reprezentowany przez:**

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko) (podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

**dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej adaptacji pomieszczeń na potrzeby Pracowni Skriningowej Bakteriologicznej**

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis z pieczętką imienną, lub podpis czytelny osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. ustawy Pzp,

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

#### **opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej adaptacji pomieszczeń na potrzeby Pracowni Skriningowej Bakteriologicznej**

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis z pieczętką imienną, lub podpis czytelny 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.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis z pieczętką imienną, lub podpis czytelny osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)