

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

ŚWIADCZENIE USŁUG PŁATNOŚCI ELEKTORNICZNYCH

DANE WYKONAWCY¹:

Nazwa:

Adres:

Ja/My niżej podpisany/-i
jako uprawniony/-i do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, na podstawie art. 25a
ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku *Prawo zamówień publicznych*, w odpowiedzi na ogłoszenie
o prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
na „świadczenie usług płatności elektronicznych”,

OŚWIADCZAM, ŻE

- 1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 22 ustawy *Prawo zamówień publicznych*,
- 2) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych*.

.....
miejsce, data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art.² ustawy *Prawo zamówień publicznych*.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy *Prawo
zamówień publicznych* podjąłem następujące środki naprawcze:

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

.....
miejsce, data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

¹ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy podać dane dla wszystkich Wykonawców.

² Podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 22 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

ŚWIADCZENIE USŁUG PŁATNOŚCI ELEKTORNICZNYCH

DANE WYKONAWCY¹:

Nazwa:

Adres:

Ja/My niżej podpisany/-i
jako uprawniony/-i do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, na podstawie art. 25a
ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku *Prawo zamówień publicznych*, w odpowiedzi na ogłoszenie
o prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
na „świadczenie usług płatności elektronicznych”,

OŚWIADCZAM, ŻE

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji istotnych
warunków zamówienia.

.....
miejsowość, data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez
Zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/-ych
podmiotu/-ów:

w następującym zakresie²:

.....
miejsowość, data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

¹ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy podać dane dla wszystkich Wykonawców.

² Określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące innego podmiotu, na którego zasoby
powołuje się Wykonawca

ŚWIADCZENIE USŁUG PŁATNOŚCI ELEKTORNICZNYCH

DANE WYKONAWCY¹:

Nazwa:

Adres:

Ja/My niżej podpisany/-i
jako uprawniony/-i do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, na podstawie art. 25a
ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku *Prawo zamówień publicznych*, w odpowiedzi na ogłoszenie
o prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
na „świadczenie usług płatności elektronicznych”,

OŚWIADCZAM, ŻE

Wskazany/-e poniżej inny/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu²:

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

- 1) nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 22 ustawy *Prawo zamówień publicznych*,
- 2) nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych*.

.....
miejsowość, data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

¹ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy podać dane dla wszystkich Wykonawców.

² Wskazać pełne dane podmiotów, na zasoby których powołuje się Wykonawca (pełna nazwa przedsiębiorstwa/przedsiębiorcy, adres, NIP/PESEL, KRS).