

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
 .....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

### reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **najem 100 sztuk mobilnych terminali płatniczych oraz obsługa i rozliczenie płatności bezgotówkowych dokonywanych przy pomocy kart płatniczych na wynajętych terminalach** prowadzonego przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, oświadczam, co następuje:

<b>Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie          SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</b>
---

- ✓ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII SIWZ.

<b>Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie          BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA</b>
---

- ✓ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12, 15-22 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

\*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 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
 .....

*(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)*

<b>OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI</b>
---

- ✓ 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 .....

*(podpis)*

..... *(miejsowość)*

\*Wypełnić jeśli dotyczy