

Zamawiający:
Miasto Rybnik
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Rybniku
44-200 Rybnik ul. Kościuszki 55

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

Oświadczenie wykonawcy w zakresie części:

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „*Prowadzenie rozwoju dziecka - poprzez dodatkowe zajęcia z fizjoterapeutami, psychologami, pedagogami, logopedami oraz innymi specjalistami w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku*”

prowadzonego jako zamówienie na usługi społeczne przez Miasto Rybnik Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Rybniku, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że **spełniam/ nie spełniam*** określone przez zamawiającego w pkt. V.1 Ogłoszenia o zamówieniu warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczam, że **nie podlegam/podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności przewidzianych przez Zamawiającego w punkcie V.4. Ogłoszenia o zamówieniu.

..... (miejsowość), dniar.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Prowadzenie wspomagania rozwoju dziecka - poprzez dodatkowe zajęcia z fizjoterapeutami, psychologami, pedagogami, logopedami oraz innymi specjalistami w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku” prowadzonego jako zamówienie na usługi społeczne przez Miasto Rybnik Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Rybniku, oświadczam, co następuje

A) INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu 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), dniar.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

OŚWIADCZENIE OBOWIĄZKI INFORMACYJNE:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)