



# Erasmus+

Załącznik nr 6B do Istotnych Warunków Zamówienia – Oświadczenie wykonawcy dot. przesłanek wykluczenia z postępowania

Zespół Szkół Nr 1 im. prof. R. A. Cebertowicza w Głownie,  
ul. Kopernika 24/26, 95-015 Głowno

Wykonawca:

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie art. 138 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. świadczenie usług hotelowej i restauracyjnej na potrzeby wyjazdu zagranicznego organizowanego w ramach mobilności edukacyjnych realizowanych w ramach projektu nr p 2019-1-PL01-KA102-064688, pt. „Europejski wymiar kształcenia zawodowego” realizowanego w ramach Programu Erasmus+, Akcja 1 Mobilność Edukacyjna w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, 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 pkt 1) ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby/ób reprezentującej/ych Wykonawcę

**DYREKTOR**  
**ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1**  
im. prof. R.A. Cebertowicza w Głownie  
*mgr Elżbieta Kojodziej*

1



Erasmus+

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY (wypełnić, jeśli dotyczy):**

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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby/ób reprezentującej/yh Wykonawcę

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeśli dotyczy):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis za Wykonawcę

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeśli dotyczy):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis za Wykonawcę

**DYREKTOR**  
**ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1**  
im. prof. R.A. Czerwotowicza w Głownie  
mgr Elżbieta Kojdziej

2



Erasmus+

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis za Wykonawcę

**DYREKTOR**  
**ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1**  
im. prof. R.A. Cębertowicza w Głownie  
*Elżbieta Kołodziej*  
mgr Elżbieta Kołodziej