



Europejski Fundusz Rolny na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie
 Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi
 Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć
 Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Znak postępowania:

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

Zamawiający:
Małopolska Izba Rolnicza
os. Krakowiaków 45a/15
31-964 Kraków

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

I PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

.....
 prowadzonego przez: oświadczam, co następuje:

1. oświadczam(y), iż spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. V zapytania ofertowego,
2. oświadczam(y), iż nie podlegamy wykluczeniu ze względu na wystąpienie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych. (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

.....
 miejscowość, data

.....
 podpis i pieczęcie osoby(osób) uprawnionej(ych)
 do reprezentowania Wykonawcy



Europejski Fundusz Rolny na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie
Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi
Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć
Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych* (*zaznaczyć znakiem X odpowiednie pole*):

<input type="checkbox"/>	KRS - https://ems.ms.gov.pl – dotyczący Wykonawcy/dotyczący podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca*
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	CEiDG - https://prod.ceidg.gov.pl – dotyczący Wykonawcy/dotyczący podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca*
--------------------------	---

*należy wskazać właściwe

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)