

Znak sprawy ZP/TP-6/231/2016

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

Nazwa Wykonawcy, adres

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup i dostawę bonów towarowych dla Teatru Polskiego  
im. Arnolda Szyfmana w Warszawie”**

prowadzonego przez Teatr Polski im. Arnolda Szyfmana w Warszawie oświadczam, że:

- spełniam określone w ogłoszeniu o przedmiotowym zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
  - sytuacji ekonomicznej i finansowej;
  - zdolności technicznej lub zawodowej.

- Ponadto nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. 2015 poz. 2164, z późn. zm.) → patrz szczegółowy opis w treści pkt 3.1.1 - 3.1.2 SIWZ.

- Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ust. 3.1 SIWZ – **polegam/ nie polegam na zasobach następującego/ ych podmiotu/ ów (\*)**:

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

*(należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

- Oświadczam, że w stosunku do **następującego/ ych podmiotu/ ów, na którego/ ych zasoby powołuję się** w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
*(podać pełną nazwę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**Znak sprawy ZP/TP-6/231/2016**

5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/ om część/ części zamówienia. (\*)

W stosunku do następującego/ ych podmiotu/ ów, będącego/ ych podwykonawcą/ ami: .....

(podać pełną nazwę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
*Data, czytelny podpis wykonawcy lub uprawnionego przedstawiciela wykonawcy*

(\*) Niepotrzebne skreślić

**Uwaga: niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**