

**Adresat:**

Stowarzyszenie Rodzin Zdrowie Psychiczne z siedzibą w Krakowie, U Pana Cogito Pensjonat i Restauracja

30-318 Kraków, ul. Bałuckiego 6, wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000156949, NIP 9441002145

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja (my)\*, niżej podpisany(ni)\* .....

działając w imieniu i na rzecz :

.....

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zaproszenie ofertowe na wykonanie robót budowlanych i instalacyjnych w lokalu mieszkalnym nr 11 położonym na IV (czwartym) piętrze (piątej kondygnacji) budynku nr 20 zlokalizowanego w Krakowie przy ul. Syrokomli w celu jego dostosowania do standardu mieszkania chronionego oraz na udzielenie gwarancji na wykonane roboty i dostarczone urządzenia

**oświadczam, że nie podlegam/ (wykonawca, którego reprezentuję nie podlega)\*  
wykluczeniu z postępowania.**

Ponadto przystępując do postępowania oświadczam, że:

- 1) nie uczestniczę w spółce/(wykonawca, którego reprezentuję nie uczestniczy)\* jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej Zamawiającego;
- 2) nie pełnię/(wykonawca, którego reprezentuję nie pełni)\* funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego Zamawiającego, prokurenta lub pełnomocnika u Zamawiającego, a także nie zajmuję (wykonawca, którego reprezentuję nie zajmuje) kierowniczego stanowiska u Zamawiającego;
- 3) nie pozostaję/ (wykonawca, którego reprezentuję nie pozostaje)\* w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki, lub kurateli – w stosunku do członka organu nadzorczego lub zarządzającego

Zamawiającego, prokurenta lub pełnomocnika Zamawiającego oraz osób zajmujących kierownicze stanowiska u Zamawiającego;

- 4) nie jestem/ (wykonawca, którego reprezentuję nie jest)\* pracownikiem Zamawiającego;
- 5) nie jestem wykonawcą/ (wykonawca, którego reprezentuję nie jest wykonawcą)\*, w stosunku do którego otwarto likwidację, toczy się postępowanie restrukturyzacyjne lub upadłościowe, jak i nie spełniam/ (wykonawca, którego reprezentuję nie spełnia)\* przesłanek wszczęcia tych postępowań.

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych  
do reprezentacji wykonawcy

.....  
(pieczęć wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić