

**Nazwa oraz adres Zamawiającego:**  
Iławskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego – Zarząd Gospodarki Lokalami Sp. z o.o.  
ul. Jagiellończyka 16, 14 -200 Iława

**Nazwa oraz adres Wykonawcy/konsorcjum:**

.....,  
.....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA  
Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 - 23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp,

....., dn. ....  
(Miejscowość) (data)

.....  
(Podpis osoby umocowanej  
do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ  
WYKONAWCA:**

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

....., dn. ....  
(Miejscowość) (data)

.....  
(Podpis osoby umocowanej  
do reprezentowania Wykonawcy)