



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. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. .... ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

## 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.

Miedzychód (miejscowość), dnia 29.04.2015 r.



Piekarnia Cukiernia  
MIEDZICHÓD  
sp. z o.o. sp.k.

ul. św. Jana Pawła II 33, 64-400 Miedzychód

Tel./fax 95 748 24 56; 95 748 55 02

NIP: 5951436312, REGON: 385070108, KRS: 0000818000

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

PIEKSZARZARZĄDZU KOMPLEMENTARIUSZA