

## Załącznik nr 6 do SIWZ

Zamawiający:  
Muzeum Kinematografii w Łodzi  
Pl. Zwycięstwa 1  
90-312 Łódź

## Wykonawca:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa, montaż i uruchomienie wyposażenia w ramach projektu pn.: ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI DOROBKU POLSKIEJ KINEMATOGRAFII POPRZEZ ZACHOWANIE ZABYTKOWEJ INFRASTRUKTURY PAŁACU SCHEIBLERA**

(Numer postępowania: 5/MK/2020 – część.....), prowadzonego przez  
Muzeum Kinematografii w Łodzi Pl. Zwycięstwa 1 90-312 Łódź, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

....., dnia.....

.....  
Podpisy i pieczętki imienne przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania\*

\* prosimy o podpis odręczny oraz pieczętąkę.

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

....., dnia.....

.....  
Podpisy i pieczętąki imienne przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania\*

**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.

....., dnia.....

.....  
Podpisy i pieczętąki imienne przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania\*

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia.....

.....  
Podpisy i pieczętąki imienne przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania\*

### 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.

....., dnia.....

.....  
Podpisy i pieczętki imienne przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania\*

\* prosimy o podpis odręczny oraz pieczętkę.

