Znak sprawy: **NZ-ET/II/PN/05/20**

Załącznik nr 8 do SIWZ

**Zamawiający: Morska Służba Poszukiwania i Ratownictwa**

**81-340 Gdynia ul. Hryniewickiego 10**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)

(dalej: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego wartość szacunkowa przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp **na usługę pod nazwą „Świadczenie usługi ubezpieczenia morskiego, ubezpieczenia mienia i ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjnego Morskiej Służby Poszukiwania   
i Ratownictwa”** (znak sprawy: **NZ-ET/II/PN/05/20**), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że **nie orzeczono / orzeczono[[1]](#footnote-1)** wobec ww. Wykonawcy tytułem **środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się** o zamówienia publiczne.

……………..…………*(miejscowość),* dnia ………………… r.

……………………………………………………

*(podpis)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)