**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**na podstawie art. 25a ust. 1 PZP**

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych dla przedsięwzięcia pn. „Wykonanie elewacji budynku Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy od strony ul. Lubicz i ul. Zygmunta Augusta 1 -II postępowanie” prowadzonego przez Zamawiającego, oświadczam/y, co następuje:

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.1. SIWZ.

....................................................................... .....................................................................

Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)

**2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\***:

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 5.1. SIWZ*,* polegam/y na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………… (należy wskazać pełną nazwę i adres podmiotu/podmiotów), w następującym zakresie: ……………………………………………………………………..  
*(należy określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

....................................................................... .....................................................................

Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)

\*należy wypełnić, jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach – część I są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu ww. informacji.

....................................................................... .....................................................................

Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)

1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych dla przedsięwzięcia pn. „Wykonanie elewacji budynku Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy od strony ul. Lubicz i ul. Zygmunta Augusta 1 -II postępowanie” prowadzonego przez Zamawiającego, oświadczam/y, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 PZP oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) i 8) PZP.

....................................................................... .....................................................................

Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)

1. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14, 16-20 PZP lub art. 24 ust. 5 pkt 1) i 8) PZP).*

Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 PZP podjąłem (liśmy) następujące środki naprawcze: …………………………………………………….……………… (należy wymienić wszystkie podjęte środki naprawcze w tym zakresie)

.......................................................... .....................................................................

Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)

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

Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………………………………………………………(należy wskazać pełną nazwę i adres podmiotu/podmiotów)nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 PZP oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) i 8) PZP.

*....................................................................... .....................................................................*

*Miejscowość, data*   *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

\*należy wypełnić, jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach – część II są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu ww. informacji.

*....................................................................... .....................................................................*

*Miejscowość, data*   *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO AKTUALNYCH OŚWIADCZEŃ, DOKUMENTÓW I INFORMACJI nt. WYKONAWCY**

Oświadczam/y, że oświadczenia, dokumenty i informacje potwierdzające brak podstaw wykluczenia wykonawcy oraz spełnianie warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, dostępne są:

1. u Zamawiającego w postępowaniu nr …………………..\*\* i nadal są aktualne,
2. w bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych, w szczególności w następującym rejestrze publicznym: …………………………………………. (wskazać „nazwę” rejestru i właściwy numer w rejestrze)\* i nadal są aktualne.

 \*niepotrzebne skreślić

\*\*należy wskazać

....................................................................... .....................................................................

Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)