

**Zamawiający:**

**Gmina Konopnica**  
**ul. Rynek 15**  
**98-313 Konopnica**

**Wykonawca:**

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

**reprezentowany przez:**

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n ***Przebudowa istniejących schodów i pochylni dla niepełnosprawnych oraz tarasów komunikacji zewnętrznej do budynku przy ulicy Parkowej 2 w Konopnicy*** prowadzonego przez Gminę Konopnica w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj.Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwaną w dalszej części Pzp, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w art. 22 ust. 1b Pzp, dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp .

.....(miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

3\*. 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 12-23 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

*\*Wypełnić jeśli dotyczy, w przypadku jeśli ten punkt Wykonawcy nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”*

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UPRAWNIEŃ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że osoba/y skierowane do pełnienia funkcji kierownika budowy/robót będą posiadać wymagane uprawnienia do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie oraz posiadają aktualne zaświadczenie o członkostwie wydane przez właściwą izbę samorządu zawodowego.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

## INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu wymienionych w art. 22 ust. 1b Pzp, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
..... w  
następującym zakresie: .....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....(miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

*\*Wypełnić jeśli dotyczy, w przypadku jeśli ten punkt Wykonawcy nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”*

## 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.: **przetargu nieograniczonym na przebudowę istniejących schodów i pochylni dla niepełnosprawnych oraz tarasów komunikacji zewnętrznej do budynku przy ulicy Parkowej 2 w Konopnicy** (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)

*\*Wypełnić jeśli dotyczy, w przypadku jeśli ten punkt Wykonawcy nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

a).....w części dotyczącej .....  
*podać pełną nazwę/firmę adres, a także w zależności od podmiotu: Nip/PESEL, KRS/CEiDG)*

b).....w części dotyczącej .....  
*podać pełną nazwę/firmę adres, a także w zależności od podmiotu: Nip/PESEL, KRS/CEiDG)*

c).....w części dotyczącej .....  
*podać pełną nazwę/firmę adres, a także w zależności od podmiotu: Nip/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....(miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

*\*Wypełnić jeśli dotyczy, w przypadku jeśli ten punkt Wykonawcy nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”*

**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.

.....(miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)