

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ
SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późniejszymi zmianami) zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Przystępując do postępowania pn: „Przebudowa części powierzchni w obiekcie szpitala zlokalizowanego we Wrocławiu przy ul. gen. A. E. Fieldorfa 2” – znak postępowania ZP/PN/2/2019

działając w imieniu Wykonawcy:

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12 ÷ pkt 23 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.
Oświadczam¹, 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 ust. 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącej postępowania pn.: "Przebudowa części powierzchni w obiekcie szpitala zlokalizowanego we Wrocławiu przy ul. gen. A. E. Fieldorfa 2" – znak postępowania ZP/PN/2/2019.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

1. Oświadczam¹, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącej postępowania pn.: "Przebudowa części powierzchni w obiekcie szpitala zlokalizowanego we Wrocławiu przy ul. gen. A. E. Fieldorfa 2" – znak postępowania ZP/PN/2/2019 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu):

Lp.	Nazwa i adres podmiotu trzeciego	Zakres zasobów podmiotu trzeciego, którymi będzie dysponował Wykonawca

2. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/ów wskazanych w pkt. 1, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia.

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.

Data:

Uprawniony przedstawiciel Wykonawcy

.....

(pieczęć i podpis)

¹ Wypełnić, jeśli dotyczy, w pozostałych przypadkach pozostawić niewypełnione.