#### Załącznik nr 6 Do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

**Roboty budowlane pn.: „Adaptacja i rozbudowa istniejącego budynku w Drzykozach w celu dostosowania do świadczenia usług Pomocy Społecznej oraz zakup wyposażenia obiektu”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  | PPI.271.7.2020 |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Daszyna**

**Daszyna 34A**

**99-107 Daszyna**

**NIP: 775-24-06-085**

**REGON: 611015885**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Adaptacja i rozbudowa istniejącego budynku w Drzykozach w celu dostosowania do świadczenia usług Pomocy Społecznej oraz zakup wyposażenia obiektu”, oświadczam co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

 **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.”, składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego podmiotu/-ów:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przekazanie zasobów polegać będzie na:/nastąpi poprzez:………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.”, składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.”, składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

#### Załącznik nr 7 do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

**Roboty budowlane pn.: „Adaptacja i rozbudowa istniejącego budynku w Drzykozach w celu dostosowania do świadczenia usług Pomocy Społecznej oraz zakup wyposażenia obiektu”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  | PPI.271.7.2020 |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Daszyna**

**Daszyna 34A**

**99-107 Daszyna**

**NIP: 775-24-06-085**

**REGON: 611015885**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 25 a ust. 1 Ustawy Pzp**

**Dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**OŚWIADCZENIE 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. 25 ust. 5 ustawy Pzp – w zakresie podstaw prawnych przewidzianych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.” składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

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 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:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.” składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

**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

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( podać pełną nazwę/firmę, adres a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.” składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

**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 przedstawieniu informacji.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób)  | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.” składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*