**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Niechlów

ul. Głogowska 31

56-215 Niechlów

**WYKONAWCA:**

nazwa Wykonawcy …..…………….………………….……….…………….………………………...

adres Wykonawcy ………………….……………………….………………………………………...

nr telefonu ……………………..……….. Nr fax ……………………..………

adres e-mail: …………………………….……………..

reprezentowany przez:

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

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

**oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Adaptacja pomieszczeń wraz z zakupem wyposażenia na potrzeby utworzenia**

**samorządowej jednostki budżetowej – publiczny żłobek w Niechlowie „DOBRY START” w ramach resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH +” 2018”**

prowadzonego przez Gminę Niechlów oświadczam, co następuje**:**

**W ODNIESIENIU DO PRZESŁANEK WYKLUCZENIA   
Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

………………………………….

*(miejscowość, data)*  …………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*

Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję, zachodzą 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 pkt 1 , pkt 8 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęto następujące środki naprawcze: …..………………………………………………………………

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

…………………………...….

*(miejscowość, data)*  …………………...……..

*(podpis osoby upoważnionej)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby w niniejszym postępowaniu powołuje się Wykonawca, którego reprezentuję, tj. ………………..………...………….

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

………………………………….

*(miejscowość, data)*  …………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę podwykonawcy, adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*   
**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

………………………………….

*(miejscowość, data)*  …………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*

**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.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie Zamawiającego i bez zbędnej zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie nie podlegania wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

………………………………….

*(miejscowość, data)*  …………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*

**W ODNIESIENIU DO SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **SIWZ w rozdziale VIII ust. 2 pkt 2.3 – zdolność techniczna lub zawodowa.**

………………………………….

*(miejscowość, data)*  …………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **SIWZ Rozdział VIII ust. 2 pkt 2.3 zdolność techniczna lub zawodowa,** Wykonawca, którego reprezentuję, polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów*:* …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

………………………………….

*(miejscowość, data)*  …………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*

**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.

Oświadczam że jestem/śmy, w stanie, na żądanie Zamawiającego i bez zbędnej zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

………………………………….

*(miejscowość, data)*  …………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*