Załącznik **Nr 2** do SIWZ

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Postepowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
**„Wykonanie robót budowlanych w celu przystosowania pawilonu mieszkalnego na potrzeby osób niepełnosprawnych w Zakładzie Karnym w Dublinach”**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( pełna nazwa/firma i adres wykonawcy )

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
( dane do kontaktu: numer telefonu / faks / e-mail )

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY** :

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia Rozdział IV

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia Rozdział … polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….,
 (podać pełną nazwę/firmę, adres podmiotu)

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………
 (wskazać odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )

Załącznik **Nr 3** do SIWZ

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Postepowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
**„Wykonanie robót budowlanych w celu przystosowania pawilonu mieszkalnego na potrzeby osób niepełnosprawnych w Zakładzie Karnym w Dublinach”**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( pełna nazwa/firma i adres wykonawcy )

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
( dane do kontaktu: numer telefonu / faks / e-mail )

**OŚWIADCZENIA 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. 24 ust 5 pkt 1) ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )

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, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )

**OŚWIADCZENIA 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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )

**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, adres)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………
 podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych
 do reprezentowania wykonawcy )