**WYKAZ OSÓB**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia: Wykonanie renowacji elewacji frontowej oraz wymiana stolarki okiennej i stolarki bramowej w budynku administracyjno-usługowym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Pl. Rowińskiego 3** |
| **Tryb postępowania: tryb podstawowy bez negocjacji** |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy następującą osobę spełniającą warunki określone przez Zamawiającego w SWZ: |
| ***kierownik budowy*** |
| *imię i nazwisko*: |
| *podstawa dysponowania pracownikiem*: |
| *uprawnienia*: |
| *doświadczenie*: |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia: Wykonanie renowacji elewacji frontowej oraz wymiana stolarki okiennej i stolarki bramowej w budynku administracyjno-usługowym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Pl. Rowińskiego 3** |
| **Tryb postępowania: tryb podstawowy bez negocjacji** |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że zrealizowaliśmy następującą robotę budowlaną, zgodnie z warunkami wskazanymi w SWZ: |
| ***Robota budowlana*** |
| *przedmiot zamówienia*: |
| *podmiot, na rzecz którego wykonano robotę budowlaną*: |
| *wartość zamówienia brutto*: |
| *termin wykonania roboty budowlanej*: |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |

**OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia: Wykonanie renowacji elewacji frontowej oraz wymiana stolarki okiennej i stolarki bramowej w budynku administracyjno-usługowym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Pl. Rowińskiego 3** |
| **Tryb postępowania: tryb podstawowy bez negocjacji** |
| **PODSTAWA PRAWNA OŚWIADCZENIA** |
| **Art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| W związku ze złożeniem oferty w niniejszym postępowaniu składamy następujące oświadczenie:[ ]  nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę[ ]  należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę i jednocześnie składamy poniższe dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie do innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:1. …………
 |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzamy podpisem świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |