Pieczęć Wykonawcy:

**Dostawa wyposażenia pracowni maszyn różnych Centrum Kształcenia Zawodowego w Chodzieży. Zamówienie realizowane jest w ramach projektu pn. „Doposażenie placówek szkolnictwa zawodowego w Powiecie Chodzieskim dla potrzeb nowoczesnej gospodarki” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020**

......................, ......................

miejsce dnia

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VIII SWZ **(NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT SWZ)**

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 Ustawy PZP **(JEŻELI DOTYCZY** **NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY)**

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.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VIII SWZ. **(NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT SWZ)**

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego