Zamawiający: **Zakład Gospodarki Komunalnej w Łącku**

 **działający w imieniu Gminy Łącko**

 Adres: **Łącko 755, 33-390 Łącko**

**Wykonawca:**

…………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

 składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**Cz. I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

 **Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn „**Odbiór i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w Łącku oraz oczyszczalni ścieków w Jazowsku w 2020 roku**” **oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt. 12 - 22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp .

…………….……. dnia ………………2019 r.

 *(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

**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 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8

ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. dnia ………………2019 r.

 *(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. dnia ………………2019 r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

**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/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………………

…………….……. dnia ………………2019 r. *(podpis)*

 *(miejscowość)*

**Cz. II . OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

 **W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**Oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w pkt. V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

…………….……. dnia ………………2019 r.

 *(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

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

**Oświadczam,** że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale. VIII *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………….

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

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

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

…………….……. dnia ………………2019 r.

 *(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

**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 przedstawianiu informacji.**

…………….……. dnia ………………2019 r.

 *(miejscowość),*

 …………………………………………

 (pieczątka i podpis osoby(osób) lub uprawnionej(ych)

 do reprezentowania Wykonawcy)

**\* należy uzupełnić i podpisać wszystkie punkty załącznika**