**Załącznik nr 2**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………(pełna nazwa/firma, adres) KRS/CEIDG/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu): …………………………………… reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”** prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

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 ust. 5 pkt 1 pzp) Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE DOT. PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

KRS/CEIDG NIP/PESEL (w zależności od podmiotu): ……………………....……………………………..

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**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.

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w Rozdziale V.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**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 (SIWZ) w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**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.

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**Załącznik nr 3**

wzór umowy – w oddzielnym pliku

UWAGA! Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 1 pzp.

**Załącznik nr 4**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust. 1 pkt 23**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………(pełna nazwa/firma, adres) KRS/CEIDG/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu); …………………………… reprezentowany przez:…………………………………………………………………………………………… (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”**

prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice**

oświadcza, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Po zapoznaniu się z listą wykonawców, którzy złożyli ofertę w ww. postępowaniu:

1 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp, gdyż **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy w postępowaniu [1]

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

2 Oświadczam, że **należę** [1] do tej samej grupy kapitałowej [1], co inni wykonawcy w postępowaniu i są to podmioty wymienione poniżej:

………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

w związku z czym zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp. Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: …....................……………………….………..………………………….. ...............................

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

[1] wypełnić jeżeli dotyczy

**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.

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**Załącznik nr 5**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I PRAC**

Postępowanie pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”**

prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice**

Wykaz zakończonych prac po 1 stycznia 2010 r. – spełniających warunki określone w Rozdziale V pkt 3.1.1.- 3.1.4. SIWZ.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  (nr i data wydania uprawnień) | Odbiorca prac | Opis prac potwierdzający spełnienie warunków określonych w rozdziale V SIWZ | Termin rozpoczęcia i termin zakończenia realizacji prac | Wykonawca polegać będzie na osobach innych podmiotów | |
| TAK | NIE |
| Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu …........................ | Podstawa do dysponowana osobą: …...................... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Jeżeli w wykazie powyżej Wykonawca wskazał, że będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, należy udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**Załącznik nr 6**

UWAGA!

Niniejsze zobowiązanie wypełnia inny podmiot w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi.

**Dokument należy złożyć wraz z ofertą!**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**Nazwa podmiotu:** …........………………………………………………………………………………………… (pełna nazwa/firma, adres innego podmiotu - udostępniającego) KRS/CEIDG/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu):

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE INNEGO PODMIOTU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”** prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice** zobowiązuję się do oddania zasobów doświadczenia na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy:

(nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam/-y, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ……………………………………………...

b) sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………………………………….

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………..

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……………………………………

e) będę realizował wyżej wymienione roboty budowlane lub usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, na których polega Wykonawca:

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu innego podmiotu - udostępniającego)