

Oświadczenia wykonawcy - Załącznik nr 2
ZP.271.1.3.2016.AP

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej
Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
DOT. ZAPYTANIA OFERTOWEGO,**

na usługę pn:

**„Pełnienie obowiązków inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją
zadania pn.: Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie Gminy
Mniszków w branżach sanitarnej i elektrycznej”**

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert:

- 1) Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 2) Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 3) Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w części V ust.3 pkt 1), pkt 2), pkt 3) Zapytania ofertowego znak: ZP.271.1.3.2016.AP.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

.....
(miejsowość data)

.....
(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)*1

*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, powołuję się na zasoby następujących podmiotów:

1.
(nazwa i adres podmiotu)

w następującym zakresie:

2.
(wskazać odpowiednie zasoby: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna i finansowa))

Wymienione podmioty nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

.....
(miejsowość data)

.....
(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)*1

*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY (art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)

Oświadczam, że następujący podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania:

1.
(nazwa i adres podwykonawcy)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

.....
(miejsowość data)

.....
(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)*1

*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

.....
(miejsowość data)

.....
(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)*1

*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

(miejsowość, data)

