Załącznik nr 2 do SIWZ
nr sprawy RRiB.271.7.2018

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie
składane na podstawie art. 25a ust. 1
ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych *(dalej upzp)*
Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie,
że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

I. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:
„Realizacja bazy infrastrukturalnej niezbędnej do realizacji programu włączenia społecznego dla obszaru rewitalizacji Laskowice – Gmina Jeżewo"

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu, w szczególności:

a) w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej dotyczące:

1) wykonania co najmniej jednej roboty budowlanej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. m.in. polegająca na budowie budynku w konstrukcji drewnianej oraz dostawie i montażu elementów małej architektury o wartości minimum 150.000 zł. brutto, wraz wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,

2) wykazania się osobami przewidzianymi do realizacji zamówienia, w szczególności:

- dysponuje co najmniej 1 osobą, która będzie wykonywać zamówienie, posiadającą uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, zgodnie z przepisami ustawy Prawo budowlane lub odpowiadające im uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, upoważniające do pełnienia tej funkcji. Zamawiający wymaga aby osoba ta posiadała co najmniej 2-letnie uprawnienia w kierowaniu robotami budowlanymi w ww. specjalności.

…… ……
Miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

Oświadczam(-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam(-y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……
(należy wskazać nazwę i adres podmiotu/podmiotów),

w następującym zakresie:

…….....……

…….....……

(należy określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

…….…… ……...…

Miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY: (*Uwaga: jeżeli punkt 2 nie ma zastosowania, należy go przekreślić)*

1. Oświadczam(y), że na dzień składania ofert nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 upzp,

…….…… ……..……..……...…

Miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art..... upzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 upzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 upzp podjąłem następujące środki naprawcze: ***(jeżeli punkt 2 nie ma zastosowania, należy go przekreślić)***

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

…….…… **.....**……...…

Miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: *Należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)*

Oświadczam(-y), że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…….…… **.....**……...…

Miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: ***Należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)***

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: nip/pesel, KRS/CEIDG),* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…… ……...…

Miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

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 imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy