***Załącznik nr 2***

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

/pieczęć adresowa wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***Przebudowa pomieszczeń w budynku administracyjnym z zespołem sanitarnym na targowisku przy ul. Targowej 9 w Opolu dz.nr 9/67, 9/68, 9/69, 9/93 km.53 obręb Opole.***

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

**OŚWIADZCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

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

…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….…………………………………………..……..,

w następującym zakresie:

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

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

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

**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.

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

***Załącznik nr 3***

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

/pieczęć adresowa wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***Przebudowa pomieszczeń w budynku administracyjnym z zespołem sanitarnym na targowisku przy ul. Targowej 9 w Opolu dz.nr 9/67, 9/68, 9/69, 9/93 km.53 obręb Opole.***

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 13-22 ustawy Pzp.

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

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 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/ce podmiot/ty, 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 podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \* :**

*\* UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp*

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.

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

**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.

Miejsce i data .............................................. Imię ………………. Nazwisko …………………..

podpis ..................................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

…………………………………………………… ***Załącznik nr 4A***

*/pieczęć adresowa wykonawcy/*

**Wykaz wykonanych ROBÓT BUDOWLANYCH** wykonanych w okresie ostatnich 5 lat **przed upływem terminu składania ofert.**

Dla zadania: ***Przebudowa pomieszczeń w budynku administracyjnym z zespołem sanitarnym na targowisku przy ul. Targowej 9 w Opolu dz.nr 9/67, 9/68, 9/69, 9/93 km.53 obręb Opole.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania**  **(przedmiot zamówienia)** | **Zamawiający  i miejsce realizacji** | **Data**  **realizacji**  **m-c / rok**  **[rozpoczęcie i zakończenie]** | **Zakres rzeczowy porównywalny z przedmiotem niniejszego zamówienia (opis robót potwierdzających spełnienie warunku określonego w SIWZ)** | **Wartość**  **zadania**  **[ w PLN]**  **netto** | **Dowody - potwierdzenie załączonymi dokumentami** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

...................................................... dnia...........................2019 r. ………………….………………………….

Miejscowość Imię i Nazwisko

Podpis …………………………………………………………

*upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym*

***załącznik nr 5***

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

*/pieczęć adresowa podmiotu* ***udostępniającego****/*

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

**oświadczam**, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

*Przebudowa pomieszczeń w budynku administracyjnym z zespołem sanitarnym na targowisku przy ul. Targowej 9 w Opolu dz.nr 9/67, 9/68, 9/69, 9/93 km.53 obręb Opole.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKONAWCA:**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą …………………………….………………………………………………………

**oświadczam**,

iż w przypadku, gdy wskazany w niniejszym dokumencie Wykonawca uzyska powyższe zamówienie, udostępnię mu/reprezentowany przeze mnie podmiot udostępni mu\* do dysponowania na czas niezbędny do realizacji zamówienia zasoby:

zdolności technicznych lub zawodowych

zdolności finansowych lub ekonomicznych

szczegółowo określone w wykazach przedstawianych przez Wykonawcę/złożonej informacji z banku.

1**.** Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(jaki zakres podmiot oddaje do dyspozycji np. ludzie, sprzęt, itp.)*

2. Sposób wykorzystania zasobów …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*wymienić czynności wykonywane przez podmiot udostępniający*

3.Okres i zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(np. podczas wykonywania całości zamówienia lub jego części. W przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)*

4. **Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, będziemy realizować usługi, których wskazane zdolności dotyczą.**

Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu trzeciego. Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało.

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

***\**** *- niepotrzebne skreślić.*

……………………………….. , dnia …………………… Imię……………… Nazwisko ………………………….

……………………………………..

(podpis przedstawiciela podmiotu trzeciego)

***Załącznik nr 7***

……………………………………………….

*Wykonawca*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**UWAGA:**

*1. Niniejszą informację Wykonawca przekazuje w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej, informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. (DOTYCZY WYKONAWCÓW, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY W POSTEPOWANIU).*

*2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy składa niniejszą informację.*

*Przebudowa pomieszczeń w budynku administracyjnym z zespołem sanitarnym na targowisku przy ul. Targowej 9 w Opolu dz.nr 9/67, 9/68, 9/69, 9/93 km.53 obręb Opole.*

Wykonawca:

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

*/nazwa wykonawcy/*

**Oświadczam(y), że:**

1. **nie należę(my) do żadnej grupy kapitałowej** \*

*w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184 z późn. zm.).*

1. **nie należę(my) do grupy kapitałowej** \*

*w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184 z późn. zm.).*

1. **z żadnym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu**,

**należę(my) do grupy kapitałowej**\*

*w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184 z późn. zm.).*

1. **z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa podmiotu*** | ***Siedziba*** |
| ***1.*** | ***……………………………….*** | ***………………………….*** |
| ***2.*** | ***………………………………*** | ***……………………………*** |

Miejsce i data ................................................. Imię i nazwisko…………………………..……………

Podpisano ..........................................................

*/przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym lub przedstawiciel upełnomocniony/*

*W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum), niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną*

\* zaznaczyć właściwe

***Załącznik nr 8***

L. dz. …............................................ [Miejscowość, data,] …....................................................

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*) działający wspólnie**

**1**. …....................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) …................................................................................................

b) …................................................................................................

**2**. …....................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) …................................................................................................

b) …................................................................................................

**występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,\*)**

składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania:

*Przebudowa pomieszczeń w budynku administracyjnym z zespołem sanitarnym na targowisku przy ul. Targowej 9 w Opolu dz.nr 9/67, 9/68, 9/69, 9/93 km.53 obręb Opole.*

**II. Oświadczamy, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w ww. postępowaniu został wyznaczony**

* 1. Pełnomocnik …....................................................................................................................

*[pełna nazwa Pełnomocnika]*

**Pełnomocnik wymieniony powyżej upoważniony jest: \*) WAŻNE** – *niepotrzebne* ***skreślić***

1. **Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie we wszelkich czynnościach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wraz ze złożeniem oferty\*).**
2. **Do zawarcia przyszłej umowy\*).**
3. **Do prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym\*).**
4. **Składania oświadczeń woli i wiedzy\*).**
5. **Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie w zakresie ochrony prawnej tj. do składania odwołań\*).**
6. **Do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawców występujących wspólnie \*).**
7. **Inne upoważnienia…………………………………………………………………………………………\*).**

**2.** Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

Podpisy wykonawców / wspólników: **\*) \*) WAŻNE** – *niepotrzebne* ***skreślić***

1. a) …................................................... b) …..................................................

2. a) …................................................... b) …..................................................

3. a) …................................................... b) ….................................................