

(pieczęć firmowa Wykonawcy)	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOT. SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU NA PODST. ART. 25a UST. 1 USTAWY PZP
-----------------------------	--

....., dnia

Zamawiający:
Miejski Zarząd Budynków sp. z o.o. w Wałbrzychu
ul. Gen. Andersa 48
58-304 Wałbrzych

Wykonawca

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

KRS/CEiDG

NIP

REGON

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Remont elewacji wraz z dociepleniem i wymianą okien w budynku przy ul. Zagórzańskiej 4, 4A w Wałbrzychu oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w części 4 pkt. 1.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

(pieczęć firmowa Wykonawcy)	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOT. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA NA PODST. ART. 25a UST. 1 USTAWY PZP
-----------------------------	---

....., dnia

Zamawiający:
Miejski Zarząd Budynków sp. z o.o. w Wałbrzychu
ul. Gen. Andersa 48
58-304 Wałbrzych

Wykonawca

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

KRS/CEIDG

NIP

REGON

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Remont elewacji wraz z dociepleniem i wymianą okien w budynku przy ul. Zagórzańskiej 4, 4A w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

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

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

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 w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotów, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj:

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

KRS/CEiDG

NIP

REGON

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
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 wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji:

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy