

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**o braku podstaw do wykluczenia oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Dostawa i wymiana wodomierzy w gminnych lokalach mieszkalnych i użytkowych zarządzanych przez MZB Sp. z o.o. w Wałbrzychu – budynki w obrębie działania BOK Podgórze, BOK Śródmieście, BOK Nowe Miasto” (postępowanie nr T-8/ 2019)), prowadzonego przez Miejski Zarząd Budynków Sp. z o.o., oświadczam, co następuje:

W ODNIESIENIU DO PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję, zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy)

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

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby w niniejszym postępowaniu powołuje się Wykonawca, którego reprezentuję, 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)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

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

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)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

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)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

INFORMACJA WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz.U. 2018 poz. 798)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), zwanej dalej „ustawą”, informuję, że Wykonawca, którego reprezentuję:

- **nie należy*** do grupy kapitałowej, określonej w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy
- **należy*** do grupy kapitałowej, określonej w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, w skład której wchodzi**:

L.p.	Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej
1.	
2.	
...	

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* **niepotrzebne skreślić**

** **należy wypełnić jeśli dotyczy**

WYKAZ OSÓB

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

L.p.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe (lata)	Kwalifikacje zawodowe – wymagane uprawnienia	Informacje o podstawie dysponowania osobą
1.				
(...)				

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
(miejscowość, data)

WYKAZ USŁUG

.....

 (nazwa i adres Wykonawcy)

l.p.	Przedmiot zamówienia	Wartość	Data wykonania		Miejsce wykonania	Zamawiający (nazwa, adres do kontaktu)
			rozpoczęcie (data)	zakończenie (data)		
1.						
(...)						

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
 (miejscowość, data)