**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Gmina Miasta Czarnków

Pl.Wolności 6

64-700 Czarnków

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **: „Remont romieszczeń socjalnych: świetlicy socjoterapeutycznej w budynku przedszkola na Os. Parkowym 11 oraz 4 pomieszczeń w budynku przy ul. Browanej 6 w Czarnkowie”**,prowadzonego przez Gminę Miasta Czarnków Pl.Wolności 6, 64-700 Czarnków*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 2, 4 i 8 ustawy Pzp

…………….…………………..*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania 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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie) : …………………………………………………………………………

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

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres,* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania 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.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

 **Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

Gmina Miasta Czarnków

Pl.Wolności 6

64-700 Czarnków

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **: „Remont romieszczeń socjalnych: świetlicy socjoterapeutycznej w budynku przedszkola na Os. Parkowym 11 oraz 4 pomieszczeń w budynku przy ul. Browanej 6 w Czarnkowie”, prowadzonego przez Gminę Miasta Czarnków Pl.Wolności 6, 64-700 Czarnków***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt 3.1. rozdziału XIII Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt 3.1. rozdziału XIII Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….………...…………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………

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

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

 *(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.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)