

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
SKŁADANE DO POSTĘPOWANIA W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA
PUBLICZNEGO

CZĘŚĆ I

Informacje dotyczące instytucji zamawiającej i postępowania o udzielenie zamówienia:

1. Nazwa, adres i dane kontaktowe Zamawiającego:

WÓJT GMINA PORĄBKA

43-353 Porąbka, ul. Krakowska 3

Tel. (33) 82 72 802 Fax (33) 82 72 800 e-mail: ors@porabka.pl

Regon: 272102830 NIP: 638 00 14 737

2. Tytuł zamówienia:

Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów wiejskich : Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Operacja pn. „Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

CZĘŚĆ II

A. Informacje na temat Wykonawcy¹:

1. Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

2. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie złożonej oferty:

.....

Tel. fax e-mail

B. Informacje na temat przedstawicieli prawnych Wykonawcy

Imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres (y) osoby (osób) **upoważnionych do prawnego reprezentowania wykonawcy** na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

1. Imię i nazwisko:

2. Stanowisko/działający jako:

3. Telefon:

4. e-mail:

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów wiejskich : Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Operacja pn. „Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

CZĘŚĆ III

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej jako ustawa Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA 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 1, 2 i 8** ustawy Pzp.*

lub

3. 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 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie)* :

.....
.....

....., dnia r.
miejscowość

.....
Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów wiejskich : Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Operacja pn. „Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

załącznik nr 2 do siwz nr ZP.271.1.19.2017

OŚWIADCZENIA 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 a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie:

art. 24 ust.1 pkt 12-22 ustawy Pzp

art. 24 ust. 5 pkt. 1,2 i 8 ustawy Pzp

....., dnia r.

miejsowość

.....
*podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy*

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów wiejskich : Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Operacja pn. „Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.



załącznik nr 2 do siwz nr ZP.271.1.19.2017

CZĘŚĆ IV

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), dalej jako ustawa Pzp

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w siwz Rozdział V ust. 2 pkt 3 – dotyczące **zdolności technicznej lub zawodowej**.

....., dnia r.
miejscowość

.....
Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów wiejskich : Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Operacja pn. „Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

załącznik nr 2 do siwz nr ZP.271.1.19.2017

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w siwz Rozdział V ust. 2 pkt 3 – **zdolności technicznej lub zawodowej***

polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

.....
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

....., dnia r.

.....
miejscowość

.....
Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów wiejskich : Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Operacja pn. „Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.



załącznik nr 2 do siwz nr ZP.271.1.19.2017

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE INFORMACJI WSKAZANYCH W CZĘŚCI III i IV

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach Części III i IV są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

....., dnia r.
miejsowość

.....
Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

¹ w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną

* Niepotrzebne skreślić

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów wiejskich : Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Operacja pn. „Strefa aktywnego wypoczynku w Kobiernicach” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.