|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

Zał. nr 2 do SWZ – oświadczenie Wykonawcy

......................, ......................

miejscowość data

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU **O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

dotyczy postępowania pod nazwą:

**„Inspektor nadzoru inwestorskiego przy realizacji zadania: Kompleksowa realizacja inwestycji w formule – zaprojektuj – wybuduj – wyposaż, polegającej na budowie budynku pawilonu szpitalnego wraz z łącznikiem przy SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych”**

numer postępowania: IZP.272.6.2021

CZĘŚĆ A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

II. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

CZĘŚĆ B. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW NIE BĘDĄCYCH PODMIOTAMI UDOSTĘPNIAJĄCYMI ZASOBY.

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

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.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

CZĘŚĆ C. INFORMAJA NA TEMAT PODMIOTÓW, NA KTÓRYCH ZASOBY WYKONAWCA SIE POWOŁUJE.

I. Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

II. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego