**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Przebudowa ul. Skowroniej w m. Marki**, prowadzonego przez Gminę Miasto Marki, oświadczam, co następuje:

**Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa Pzp”) w zakresie
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VIII SIWZ.

**Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w zakresie
BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

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

\*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:

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

*(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)*

**Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp w zakresie**

**POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

* Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale ……… SIWZ, podlegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………..,

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

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

* Oświadczam, że w stosunku do w/w podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY 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),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\*Wypełnić jeśli dotyczy*