**Zał. Nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

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

Zamawiający: **Gmina Lublin**

Adres: **Pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin**

Adres do korespondencji**: Zespół Ośrodków Wsparcia**

 **w Lublinie, 20-128 Lublin, ul. Lwowska 28**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**roboty budowlane w użytkowanym przez Zamawiającego obiekcie przy ul. Pozytywistów 16 w Lublinie polegające na przystosowaniu pomieszczenia sanitarnego dla potrzeb osób z niepełnosprawnością.**

**(ZOW.DA.332.27.2019)**

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2016 r. Poz. 1020), na potrzeby w/w postępowania prowadzonego przez Gminę Lublin – Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie.

**I. DOTYCZACE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.5 SIWZ w niżej wymienionym zakresie:

- pkt 5.5.1.) jedna praca \*

- pkt 5.5.1.) dwie prace\*

.................................*(miejscowość), dnia .............................. r. .......................................................*

 *(podpis)*

\* Niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,

określonych przez Zamawiającego w pkt. 5.5 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1) ...................................................................................................................................

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

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

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

 *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

.................................*(miejscowość), dnia ..............................r. .......................................................*

 *(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.

.................................*(miejscowość), dnia ..............................r. .......................................................*

 *(podpis)*

**II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art.24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.................................*(miejscowość), dnia ..............................r. .......................................................*

 *(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.......................ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20* oraz art.24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 *ustawy Prawo zamówień publicznych)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

(Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

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

.................................*(miejscowość), dnia ..............................r. .......................................................*

 *(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący podmiot, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu:

1) ...................................................................................................................................

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.................................*(miejscowość), dnia ..............................r. ......................................................*

 *(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.

.................................*(miejscowość), dnia .......................r. .......................................................*

 *(podpis)*

**III. Inne informacje**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE KATEGORII PRZEDSIĘBIORSTWA:** |

Oświadczam, iż Wykonawca jest:

- małym lub średnim przedsiębiorstwem**\***

- nie jest małym lub średnim przedsiębiorstwem**\***

**\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

.................................*(miejscowość), dnia ..............................r. .......................................................*

 *(podpis)*