

**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 budynku przy ul. Jana  
Pawła II 11, realizowane dla potrzeb osób z niepełnosprawnością w ramach  
programu wieloletniego „SENIOR+” na lata 2015-2020, edycja 2019 r. –  
utworzenie Dziennego Domu SENIOR+.**

**(ZOW.DA.332.20.2019)**

**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. DOTYCZĄCE 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)