|  |
| --- |
| pieczęć 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:

**UWAGA ! należy podkreślić część na którą składa się ofertę**

**Realizacja programów „Dostępny Samorząd - granty” oraz „Program wyrównywania różnic pomiędzy regionami III” w Powiecie Bieszczadzkim.**

Część 1. Budowa szybu windowego wraz z wykonaniem dźwigu wewnętrznego;

Część 2. Prace modernizacyjne strefy wejściowej w Bieszczadzkim Zespole Placówek Szkolno Wychowawczych;

Część 3. Dostawa i montaż wyposażenia dla Bieszczadzkiego Zespołu Placówek Szkolno Wychowawczych;

Część 4. Realizacja usług doradczych z zakresu dostępności w ramach projektu „Dostępny Samorząd”.

numer postępowania: IZP.272.3.2023

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 Ustawy PZP;

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

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

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

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

- art. 108 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 Ustawy PZP;

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

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