



MIEJSKI ZAKŁAD WODOCIĄGÓW i KANALIZACJI Sp. z o.o
34-130 Kalwaria Zebrzydowska; ul. Podlesie 30

Załącznik nr 3 do SWZ - OŚWIADCZENIA

Znak sprawy: ZP/020/2024

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAKU WYSTĄPIENIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Modernizacja infrastruktury zbiorników wyrównawczych przy ul. Tadeusza Kościuszki w Kalwarii Zebrzydowskiej wraz z wymianą armatury**” oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej (punkt IV.1 SWZ, ppkt 2), w następującym zakresie:

.....
.....

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

2. INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA * - (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, w następującym zakresie: polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:, w następującym zakresie:

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

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

*** wypełnić, jeżeli dotyczy**

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY*:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania według przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust 1

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. ustawy Pzp.
(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust 1 ustawy Pzp.).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

*** wypełnić właściwie**

4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA * (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:..... (należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia według przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust 1 ustawy Pzp.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

*** wypełnić, jeżeli dotyczy**

5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA* - (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
..... (należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia według przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust 1 ustawy Pzp.

..... dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)

*** wypełnić, jeżeli dotyczy**

6. 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.

..... dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)