**WYKONAWCA:**

**….................................….…………………**

***(Nazwa Wykonawcy*)**

**….................................….…………………**

***(adres Wykonawcy*)**

***NIP/PESEL*......................................................*KRS/CEiDG*….................................……...**

**„Remont chodnika w ciągu drogi powiatowej nr 1542P w m. Margonin”**

…………......................, ......................

Miejscowość dnia

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

***Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu***

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/ nie spełniam\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

*Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu*

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 Ustawy PZP **(JEŻELI DOTYCZY** **NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)

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

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY)**

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 osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

***Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu***

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/ nie spełniam\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

*Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu*

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego