

Wykonawca:

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
.....
.....
(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: Plac Litewski 1, 20-080 Lublin

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

**Budowę dwóch rodzinnych domów pomocy przy ul. Kalinowszczyzna w Lublinie – zadanie
inwestycyjne współfinansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz
współfinansowanie krajowe z budżetu państwa.**

(ZP-P-I.271.58.2018)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo
zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r. Poz. 1579 z późn. zm.), na potrzeby ww.
postępowania prowadzonego przez Gminę Lublin.

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 zakresie¹⁾:

- pkt 5.5.1.1. jedna praca
- pkt 5.5.1.1. dwie prace
- pkt 5.5.1.2. a)



Rzeczpospolita
Polska



lubelskie
Smakuj życie!

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- pkt 5.5.1.2. b)
- pkt. 5.5.1.2. c)
- pkt. 5.5.1.2. d)
- pkt. 5.5.1.2. e)
- pkt. 5.5.1.2. f)

1) Niepotrzebne skreślić

2) **UWAGA:** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać, również te warunki, które spełnia łącznie z innym wykonawcą

.....(miejscowość), dniar.
(podpis)

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), dniar.
(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 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....(miejscowość), dniar.
(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 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), dniar.

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), dniar.
(podpis)



Rzeczpospolita
Polska



lubelskie
Smakuj życie!

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

