

Zamawiający:
Dolnośląski Projekt Rekultywacyjny Sp. z o.o.
ul. Koflarska 42
50-151 Wrocław

Wykonawca:

(pełna nazwa, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Reprezentowany przez:

(imię i nazwisko, stanowisko,
podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych,

I. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie: „ZAMKNIĘCIE I REKULTYWACJA SKŁADOWISKA ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE I OBOJĘTNE W MIEJSCOWOŚCI KŁODZKO” - znak postępowania: **ZP/PN/5/2017**

oświadczam, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

.....

Oświadczam, że **nie później niż na dzień składania ofert** spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- 1) kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
 - 2) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
 - 3) zdolności technicznej lub zawodowej;
- określone przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 2 pkt. 2 i 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 2 pkt. 2 i 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów*:

1) **Nazwa podmiotu:**

Adres (siedziba) podmiotu:

Zakres udostępnionych zasobów:

(wskazać odpowiedni zakres zasobów – np. zdolność techniczna lub zawodowa).

2) **Nazwa podmiotu:**

Adres (siedziba) podmiotu:

Zakres udostępnionych zasobów:

(wskazać odpowiedni zakres zasobów – np. zdolność techniczna lub zawodowa).

***Uwaga**

Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on Wykonawcy.

O ile Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów – niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

3. 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 i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

1. oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale VI pkt 2) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu, tj. na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 2) i 8) ustawy Prawo zamówień publicznych - wykluczenie dotyczy Wykonawcy:
- 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych**).

**w przypadku braku przesłanek wykluczenia – wykreślić*

brak wykreślenia spowoduje uznanie, że wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania

Jednocześnie oświadczam*, że w związku z okolicznością wskazaną w ppkt 3), na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

**w przypadku braku przesłanek wykluczenia – wykreślić*

brak wykreślenia spowoduje uznanie, że wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu*, tj.:

1) **Nazwa podmiotu:**

Adres (siedziba) podmiotu:

.....

2) **Nazwa podmiotu:**

Adres (siedziba) podmiotu:

.....

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*Uwaga

Wymienić wszystkie inne podmioty, na zasoby których powołuje się Zamawiający.

O ile Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów – niepotrzebne **skreślić**;

brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

3. 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 i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego /ych podwykonawcą/ami*, tj.:

1) **Nazwa podmiotu:**

Adres (siedziba) podmiotu:

.....

2) **Nazwa podmiotu:**

Adres (siedziba) podmiotu:

.....

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

***Uwaga**

Wymienić wszystkie podmioty będące podwykonawcą i jednocześnie podmiotem nie wymienionym w Części II pkt 2 oświadczenia.

Niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania zamówienia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

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 i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH WYKONAWCY:

Oświadczam, że jako Wykonawca składający ofertę jestem:

- 1) Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie*
- 2) Małym przedsiębiorstwem: tak/nie*
- 3) Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie*

Uwaga

Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw.

Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

***niepotrzebne skreślić.**

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 i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)