

**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 BUDZISZÓW WIELKI (GM. WĄDROŻE WIELKIE)” - znak postępowania: ZP/PN/1/2017)

**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 udostępni 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)