**Zamawiający:**

**Dolnośląski Projekt Rekultywacyjny Sp. z o.o.**

**ul. Kotlarska 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 GOLĘDZINÓW (GM. OBORNIKI ŚLĄSKIE)” - znak postepowania: ZP/PN/13/2017)

**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) |

1. **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).*

1. **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) |

1. **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. DOTYCZACE 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) |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZACE 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:** ……………………………………………………………...

…..……………………………………………………………………………………………...

1. **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:** ……………………………………………………………….

…..……………………………………………………………………………………………….

1. **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) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |