Załącznik nr 4

do SIWZ MMK/PN/01/2020

ZAMAWIAJĄCY:

Muzeum Mikołaja Kopernika

we Fromborku

ul. Katedralna 8

14-530 Frombork

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

oraz

**O SPEŁNIANIUA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w przetargu nieograniczonym na:

***Wymianę pokrycia dachowego Baszty Kustodii na Wzgórzu Katedralnym we Fromborku.***

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA | |
| Pełna nazwa / firma Wykonawcy: (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………..……………...…………………………………………………………………………………………..………………………….

Miejscowość: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

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

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – dział VII.

Miejscowość: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

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

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ – pkt. 8, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów w następującym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P | Podmiot, na zasoby którego Wykonawca powołuje się w celu wykazania spełniania warunków w postępowaniu | Określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu | Określić czy wskazany podmiot będzie brał udział w wykonywaniu zamówienia jako Podwykonawca |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, wymienione powyżej nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia:

1. na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp,
2. na podstawie art. 24 ust. 5 ust. 1 ustawy Pzp.

Miejscowość: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

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

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Uwaga: Oświadczenie składa każdy Wykonawca razem z ofertą.**

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: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

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

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)