1. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia

*(Wykonawca lub każdy z partnerów konsorcjum składa oświadczenie)*

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

..................................................................................................................................................

*(pełna nazwa wykonawcy)*

..................................................................................................................................................

*(adres wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy (y), **że na dzień składania ofert**:

Wykonawca, którego reprezentu-ję (jemy):

**nie podlega wykluczeniu z postepowania**

***na podstawie przesłanek określonych w:***

***art. 24 ust. 1 ustawy oraz w art 24 ust. 5 ustawy – w zakresie wskazanym w Rozdziale I SIWZ oraz
w ogłoszeniu o zamówieniu***

......................................., dnia ............................... ...............................................................

 *(miejscowość) (podpis)*

1. Informacja Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia podmiotów trzecich

*(Jeżeli dotyczy)*

niniejszym **informuję**, że na dzień składania ofert, niżej wskazane podmioty:

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

– **na których potencjał Wykonawca powołuje się w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**nie podlega/ją wykluczeniu z postepowania**

***na podstawie przesłanek określonych w:***

***art. 24 ust. 1 ustawy oraz w art 24 ust. 5 ustawy – w zakresie wskazanym w Rozdziale I SIWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu***

......................................., dnia ............................... ...............................................................

 *(miejscowość) (podpis)*

1. Informacja Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia podwykonawców

*(Jeżeli dotyczy)*

niniejszym **informuję**, że na dzień składania ofert, niżej wskazane podmioty:

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

– **którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia**

**nie podlega/ją wykluczeniu z postepowania**

***na podstawie przesłanek określonych w:***

***art. 24 ust. 1 ustawy oraz w art 24 ust. 5 ustawy – w zakresie wskazanym w Rozdziale I SIWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu***

......................................., dnia ............................... ...............................................................

 *(miejscowość) (podpis)*

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu

*(oświadczenie składa Wykonawca jeżeli samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu)*

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

..................................................................................................................................................

*(pełna nazwa wykonawcy)*

..................................................................................................................................................

*(adres wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, **że na dzień składania ofert**:

Wykonawca, którego reprezentu-ję (jemy):

**spełnia warunki udziału w postępowaniu**

***ustanowione w Rozdziale I SIWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu***

......................................., dnia ............................... ...............................................................

 *(miejscowość) (podpis)*

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu

*(oświadczenie składają partnerzy konsorcjum w zakresie, w którym każdy z nich wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu)* *(Jeżeli dotyczy)*

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

..................................................................................................................................................

*(pełna nazwa partnera)*

..................................................................................................................................................

*(adres)*

niniejszym oświadczamy, **że na dzień składania ofert**:

Wykonawca (partner konsorcjum) , którego reprezentu-ję (jemy):

**spełnia warunki udziału w postępowaniu**

dotyczące ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

(krótki opis zakresu udostępnianego potencjału, którego dotyczy oświadczenie)

***ustanowione w Rozdziale I SIWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu***

......................................., dnia ............................... ...............................................................

 *(miejscowość) (podpis)*

1. Informacja Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału przez podmiot udostępniający potencjał

*(informację składa wykonawca w odniesieniu do podmiotów trzecich)* *(Jeżeli dotyczy)*

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

..................................................................................................................................................

*(pełna nazwa partnera)*

..................................................................................................................................................

*(adres)*

niniejszym informuję, że na dzień składania ofert, niżej wskazane podmioty, na których potencjał Wykonawca powołuje się w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

**spełnia (warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie**

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

 (krótki opis zakresu udostępnianego potencjału, którego dotyczy informacja)

***ustanowione w Rozdziale I SIWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu***

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

**spełnia (warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie**

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

 (krótki opis zakresu udostępnianego potencjału, którego dotyczy informacja)

***ustanowione w Rozdziale I SIWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu***

1. ............................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu)

**spełnia (warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie**

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

 (krótki opis zakresu udostępnianego potencjału, którego dotyczy informacja)

***ustanowione w Rozdziale I SIWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu***

......................................., dnia ............................... ...............................................................

 *(miejscowość) (podpis)*