**Znak sprawy: 11/2019** Załącznik nr 2 do SIWZ

Zamawiający:

SP ZOZ Szpital Powiatowy

im. Edmunda Biernackiego w Opocznie

26-300 Opoczno ul. Partyzantów 30

NIP: 768-15-34-113, REGON:000304272

**Wykonawca:**

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

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

……………………………………………..

…………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Zaprojektowanie
i wykonanie termomodernizacji budynków A, B i C dla SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie w ramach projektów pn. „Termomodernizacja budynku głównego SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie” oraz „Termomodernizacja zespołu dwóch budynków SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie”, w ramach działania IV. 2.2 Termomodernizacja budynków, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oświadczam, co następuje:

**Oświadczenia dotyczące Wykonawcy:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych\*

................................, dnia .................... r. ........................................

*miejscowość pieczęć i podpis*

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)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

 *..............................., dnia .................... r. ........................................*

 *miejscowość pieczęć i podpis*

*\*niepotrzebne wykreślić*

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\*:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu, tj.: ...........................................................................................................................

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

................................, dnia .................... r. ........................................

*miejscowość pieczęć i podpis*

*\* jeśli niepotrzebne wykreślić*

**Oświadczenie dotyczące podwykonawców:\***

Oświadczam, że następujący podwykonawca/y, tj.: ...................................................................................................………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

................................, dnia .................... r. ........................................

 *miejscowość pieczęć i podpis*

*\* jeśli niepotrzebne wykreślić*

**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.

................................, dnia .................... r. ........................................

 *miejscowość pieczęć i podpis*

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Zaprojektowanie
i wykonanie termomodernizacji budynków A, B i C dla SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie w ramach projektów pn. „Termomodernizacja budynku głównego SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie” oraz „Termomodernizacja zespołu dwóch budynków SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie”, w ramach działania IV. 2.2 Termomodernizacja budynków, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w SIWZ w Rozdziale VI.

................................, dnia .................... r. ........................................

 *miejscowość pieczęć i podpis*

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów\*:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ w Rozdziale VI.

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ................................................................

w następującym części/ zakresie:.................................................................................................

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres/ część dla wskazanego podmiotu)*

................................, dnia .................... r. ........................................

 *miejscowość pieczęć i podpis*

*\* jeśli niepotrzebne wykreślić*\

**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.

................................, dnia .................... r. ........................................

 *miejscowość pieczęć i podpis*