**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Rogoźno**

**ul. Nowa 2**

**64-610 Rogoźno**

**tel. 785 009 402**

**fax (67) 261 80 75**

**e-mail: um@rogozno.pl**

**NIP 606-00-66-997, REGON: 570791425**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH W 2019 ROKU NA TERENIE GMINY ROGOŹNO**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.”, składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego podmiotu/-ów:

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

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przekazanie zasobów polegać będzie na:/nastąpi poprzez: ………………………………………………………………………………….

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

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**Dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH W 2019 ROKU NA TERENIE GMINY ROGOŹNO**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania” składa każdy z Wykonawców lub powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW, NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI KTÓRYCH WYKONAWCA POLEGA ZGODNIE Z ART. 22a USTAWY PZP**

1.Oświadczam, że podmioty, na których zdolnościach technicznych lub zawodowych/ sytuacji finansowej lub ekonomicznej polegam na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo Zamówień Publicznych - nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI KTÓRYCH WYKONAWCA NIE POLEGA ZGODNIE Z ART. 22a USTAWY PZP**

1.Oświadczam, że podwykonawcy, nie będący podmiotami, na których zdolnościach technicznych lub zawodowych/ sytuacji finansowej lub ekonomicznej polegam na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo Zamówień Publicznych, a którym zamierzam powierzyć do realizacji części przedmiotu zamówienia - nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów), w tym Nazwisko i Imię osoby (osób) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |