#### logo new

#### **Załącznik nr 3 do SIWZ**

Znak sprawy: **KA-2/049/2017**

**Zamawiający:**

Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki,

Dział Zamówień Publicznych,

Faks 012/628-20-7

Email: zampub@pk.edu.pl

ul. Warszawska 24 W-9 /pok. 110,

31-155 KRAKÓW

**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**

**ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Remont konserwatorski posadzek oraz polichromii ściennych w budynku KN-1 Wydziału Architektury Politechniki Krakowskiej przy ul. Kanoniczej nr 1 w Krakowie**,

prowadzonego przez Politechnikę Krakowską im. T. Kościuszki, ul. Warszawska 24, 31-155 Kraków, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust 5 pkt 1,2 i 4 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(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 i/lub art. 24 ust. 5 pkt 1,2 i 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\*wypełnić jeśli dotyczy*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  pkt 6.2 SIWZ

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 6.2 SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…….,

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………...

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\*wypełnić jeśli dotyczy*

**\*OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU/-ÓW, NA KTÓREGO/-YCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\*wypełnić jeśli dotyczy*

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:**

Oświadczam, że:

- Zamierzam wykonać zamówienie samodzielnie\*

- Zamierzam powierzyć podwykonawcom\*:

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

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

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

wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** *(podać zakres robót)* | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*

**\*OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\*wypełnić jeśli dotyczy*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY MAŁYCH / ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**:

Informuję, że jest małym/średnim przedsiębiorcą w rozumieniu Rozdziału 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1829):

🞎 TAK\*

🞎 NIE\*

\* - wybrać właściwe poprzez postawienie znaku X we właściwym polu

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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 …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*