|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

Załącznik nr 2

......................................., .......................................

miejsce dnia

**RPR.ZP.271.2.15.2020** Przebudowa placówki opiekuńczo- wychowawczej w m. Dobieszczyzna wraz z dostawą wyposażenia

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy ........................................................

Adres Wykonawcy ........................................................

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że dysponuję:

- jedną osobą do pełnienia funkcji kierownika budowy z uprawnieniami do kierowania robotami budowlanymi w branży konstrukcyjno- budowlanej.

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 Ustawy oraz

- art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy

Informacja na temat innych podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 22 Ustawy

- art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy

oraz spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący:………………………………………………… (prosimy wskazać warunek w spełnianiu którego Wykonawca korzysta z zasobów innych podmiotów).

Uwaga w przypadku korzystania z zasobów innych podmiotów prosimy o dołączenie do oferty wypełnionego załącznika NR 6 do SIWZ.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy