

Wykonawca:

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP/PESEL

KRS

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Usługa sprzątnia z podziałem na części”

I część - Usługa sprzątnia i utrzymania czystości w budynkach „A” i „B” Starostwa Powiatowego w Gliwicach

II część - Usługa sprzątnia terenów zewnętrznych Starostwa Powiatowego w Gliwicach

oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawą Pzp,

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Usługa sprzątania z podziałem na części”

I część - Usługa sprzątania i utrzymania czystości w budynkach „A” i „B” Starostwa Powiatowego w Gliwicach

II część - Usługa sprzątania terenów zewnętrznych Starostwa Powiatowego w Gliwicach

oświadczam(y), co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. 8 specyfikacji warunków zamówienia:

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. 8 specyfikacji warunków zamówienia, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Imię i nazwisko lub nazwa/firma	Adres/siedziba	Zakres, w jakim wykonawca polega na zasobach innego podmiotu

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

Oświadczam(y), 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, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej