Załącznik nr 4 do SIWZ

##  Do

 Miejski Zakład Komunalny w Kazimierzu Dolnym spółka z.o.o

 24-120 Kazimierz Dolny, ul. Filtrowa 8

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

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

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

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

tel. . . . . . . . . . . . .

faks: . . . . . . . . . . . .

e-mail. . . . . . . . . . . . .

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na roboty budowlane w ramach zadania pn. PRZEBUDOWA STACJI UZDATNIANIA WODY „WIERZCHONIÓW” W MIEJSCOWOŚCI WITOSZYN GMINA KAZIMIERZ DOLNY** oświadczam, co następuje:

WYBRAĆ WŁAŚCIWE / NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

**A. DOTYCZY PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

2) 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: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:** Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwę/firmę, adres, a także odpowiednio: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*  | Części zamówienia, które wykona podwykonawca  |
|  |  |
|  |  |

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**B. DOTYCZY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale V pkt. 1 ppkt. 2) SIWZ.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V, polegam na zasobach następującego~~/ych~~ podmiotu/ów:…………………………………………………………………………………………………..……...…….w następującym zakresie………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..

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

**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.

…………….…… ………………. …………………………………………

(data) (podpis)