**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:** **Gmina Bądkowo**

**Ul. Włocławska 82**

**87-704 Bądkowo**

**Wykonawca: Reprezentowany przez:**

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

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

(pełna nazwa / firma, adres) (imię, nazwisko, stanowisko /

podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Remont drogi gminnej 160722 C Łówkowice – Kalinowiec w miejscowości Łówkowice o dł. 1300 m** prowadzonego przez **Gminę Bądkowo** oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamienienia oraz oświadczam,   
że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

* **art. 108 ust.1 ustawy Pzp**
* **art. 109 ust. 1 pkt 4**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.  
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 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 powołuje  
się w niniejszym postępowaniu, tj.: **Remont drogi gminnej 160722 C Łówkowice – Kalinowiec   
w miejscowości Łówkowice o dł. 1300 m**

……………………………………………………………………………………………………………  
*(podać nazwę/firmę, adres, NIP)*

nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

***Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca: Reprezentowany przez:**

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

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

(pełna nazwa / firma, adres) (imię, nazwisko, stanowisko /

podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

……………………………………………………………………………………………  
*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oddaje do dyspozycji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………  
*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. …………………………………………………………………………..………………………………………………

|  |
| --- |
| *(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)* |

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **Remont drogi gminnej 160722 C Łówkowice – Kalinowiec   
w miejscowości Łówkowice o dł. 1300 m**

1. Udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Będę realizował usługę, która dotyczy udostępniania zasobów odnoszących się do warunków udziału, na których polega Wykonawca

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

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca: Reprezentowany przez:**

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

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

(pełna nazwa / firma, adres) (imię, nazwisko, stanowisko /

podstawa do reprezentacji)

**Wykaz wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 /  Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący wykształcenia określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), 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.

***Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:** **Gmina Bądkowo**

**Ul. Włocławska 82**

**87-704 Bądkowo**

**Wykonawca: Reprezentowany przez:**

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

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

(pełna nazwa / firma, adres) (imię, nazwisko, stanowisko /

podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy  
o przynależności (lub braku przynależności) do grupy kapitałowej**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym ( art.275 pkt 1 pzp) pn: **Remont drogi gminnej 160722 C Łówkowice – Kalinowiec w miejscowości Łówkowice o dł. 1300 m**

oświadczam, że **należę/ nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* **do tej samej grupy kapitałowej** z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:**

1. ………………..……………………………………………………………………………

2. . ……………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………..…

***UWAGA:****W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz   
z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

***Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:** **Gmina Bądkowo**

**Ul. Włocławska 82**

**87-704 Bądkowo**

**Wykonawca: Reprezentowany przez:**

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

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

(pełna nazwa / firma, adres) (imię, nazwisko, stanowisko /

podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Remont drogi gminnej 160722 C Łówkowice – Kalinowiec w miejscowości Łówkowice o dł. 1300 m** prowadzonego przez **Gmina Bądkowo** **w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia   
na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.**

**Oświadczam, że: nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu / ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.**

W przypadku wydania wskazanego wyżej wyroku lub decyzji Wykonawca składa dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

***Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:** **Gmina Bądkowo**

**Ul. Włocławska 82**

**87-704 Bądkowo**

**Wykonawca: Reprezentowany przez:**

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

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

(pełna nazwa / firma, adres) (imię, nazwisko, stanowisko /

podstawa do reprezentacji)

**Wykaz osób**

**w celu potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej  
 i** **zawodowej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Numer i rodzaj uprawnień/ specjalności** | **Doświadczenie zawodowe** | **Stanowisko  (zakres wykonywanych czynności)** | **Podstawa do dysponowania** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |

W kolumnie *Podstawa do dysponowania* należy wskazać na jakiej podstawie Wykonawca dysponuje wskazanymi osobami *(np. umowa o pracę, umowa cywilno – prawna, itp.)*

***Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.***

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca: Reprezentowany przez:**

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

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

(pełna nazwa / firma, adres) (imię, nazwisko, stanowisko /

podstawa do reprezentacji

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej, wykonanych   
w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Rodzaj wykonanych robót budowlanych  (nazwa zadania)  i miejsce realizacji | Nazwa  zamawiającego  (adres, telefon) | Data wykonania  (dzień, miesiąc, rok**)** | Wartość umowy  brutto  (w zł) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**UWAGA!**

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy roboty wskazane w WYKAZIE ROBÓT BUDOWLANYCH zostały wykonane należycie, w tym: zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone. Przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz, którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli   
z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty

***Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.***