**Zmodyfikowany w dniu 10.01.24r. - Załącznik nr 2a do SWZ – zmiany czcionka w kolorze zielonym**

**WPR/TZ/252/ZP/36/2023**

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 pzp

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie

wskazanych przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu

**WYKONAWCA:** (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

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

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: ***Budowa Stacji Pogotowia Ratunkowego w Żorach” na podstawie Programu Funkcjonalno-Użytkowego w formule „zaprojektuj
i wybuduj*”.**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu:

- dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej, tj.:

 ~~- posiadam/y ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej związane z realizacją Umowy z tytułu odpowiedzialności kontraktowej i deliktowej (bez klauzul wyłączających lub ograniczających odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń) oraz do terminowego opłacania należnych składek ubezpieczeniowych,~~

~~w zakresie:~~

~~a) od ryzyk budowy (CAR/EAR) z sumą ubezpieczenia nie niższą niż 10 000 000,00 zł (dziesięć milionów złotych 00/100),~~

1. ~~b) od odpowiedzialności cywilnej (OC) Wykonawcy z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, obejmujące swym zakresem co najmniej szkody poniesione przez osoby trzecie w wyniku śmierci, uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia (szkoda osobowa) lub w wyniku utraty, zniszczenia lub uszkodzenia mienia własnego lub osób trzecich, a także szkody spowodowane błędami (szkoda rzeczowa), powstałe w związku z wykonywaniem robót budowlanych i innych prac objętych przedmiotem umowy, na kwotę ubezpieczenia nie niższą niż 5 000 000 zł (pięć milionów złotych).~~ - posiadam/y ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia **w wysokości 10 000 000,00 zł.**

- dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej tj.:

- posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia tj. w okresie pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- to
w tym okresie, wykonałem/liśmy w sposób należyty, zgodnie z przepisami prawa budowlanego
i prawidłowo ukończyłem/liśmy co najmniej 2 roboty budowlane dotyczące budynku zakładu opieki zdrowotnej w formule „zaprojektuj i wybuduj” o wartości umownej nie mniejszej niż 4 000 000,00 zł brutto każda, przy czym minimum jedna w zakresie budowy nowego budynku wraz
z zagospodarowaniem terenu.

- skieruję/emy do realizacji zamówienia:

-kierownika budowy posiadającego uprawnienia budowlane do kierowania robotami w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń posiadający doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy na minimum jednej zrealizowanej robocie budowlanej, dotyczącej budynku zakładu opieki zdrowotnej o wartości nie mniejszej niż 4 000 000,00 zł brutto,

- kierownika robót z uprawnieniami budowlanymi do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej
w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń,,

-kierownika robót z uprawnieniami budowlanymi do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej
w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych
i kanalizacyjnych bez ograniczeń,

- kierownika robót z uprawnieniami budowlanymi do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej
w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: telekomunikacyjnych,

- kierownika zespołu projektowego z uprawnieniami do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń.

*Uwaga. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców przedmiotowe oświadczenie składa każdy z Wykonawców, celem potwierdzenia spełniania warunków udziału
w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału
w postępowaniu.*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale II – punkt 7 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

……………………………… */wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/.\**

*\*niepotrzebne skreślić*

**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 ……………………………..

**UWAGA: Dokument podpisać podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.**

*Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie
z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.*