|  |
| --- |
| *Załącznik nr 4 do SIWZ* |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

|  |
| --- |
| Przystępując do postępowania na usługę wykonywania: napraw bieżących, eksploatacyjnych, konserwacji i usuwania awarii w zakresie robót ogólnobudowlanych, dekarskich, elektrycznych, sanitarnych, gazowych, instalacji centralnego ogrzewania i ciepłej wody użytkowej, w budynkach będących własnością Towarzystwa Budownictwa Społecznego Motława Sp. z o.o. w Gdańsku |
| działając w imieniu Wykonawcy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać nazwę i adres Wykonawcy) |
| **Oświadczam, że:** 1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 Ustawy PZP.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy PZP.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………(miejscowość, data, podpis Wykonawcy)**Oświadczam, że:** Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego dotyczące:1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z Przedmiotem Zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 50 000,00 zł;1. zdolności technicznej lub zawodowej.

Wykonawca spełni warunek wtedy, gdy wykaże, że wykonywał stałą obsługę łącznie co najmniej 15 obiektów wchodzących w skład np. osiedla mieszkaniowego, wspólnot mieszkaniowych, budynków użyteczności publicznej lub budynków o innym przeznaczeniu itp., w zakresie drobnych napraw bieżących i konserwacji (ogólnobudowlanych, elektrycznych, sanitarnych, dekarskich, gazowych) przez okres co najmniej 12 miesięcy. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………(miejscowość, data, podpis Wykonawcy) |
|  Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotówOświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*  |
| ……………………………………………………pieczęć Wykonawcy | ..................................................................................... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |