…………......................, ......................

Miejscowość dnia

**WYKONAWCA:**

**….................................….…………………**

***(Nazwa Wykonawcy*)**

**….................................….…………………**

***(adres Wykonawcy*)**

***NIP/PESEL*......................................................*KRS/CEiDG*….................................……...**

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, **O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

***Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu***

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/ nie spełniam\* warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia   
i ogłoszeniu o zamówieniu pn. **„Realizacja programu usuwania azbestu na terenie powiatu chodzieskiego w roku 2024”**

*Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 Ustawy Pzp

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp.

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.

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

**….................................….…………………**

***(Nazwa Wykonawcy*)**

**….................................….…………………**

***(adres Wykonawcy*)**

***NIP/PESEL*......................................................*KRS/CEiDG*….................................……...**

***Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu***

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/ nie spełniam\* warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia   
i ogłoszeniu o zamówieniu.

*Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu*

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp.

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego

*Poniższe oświadczenie złożyć jeżeli* ***pomimo wystąpienia przesłanek wykluczenia podjęte zostały środki niezbędne do dowiedzenia rzetelności Wykonawcy***

…………......................, ......................

Miejscowość dnia

**WYKONAWCA:**

**….................................….…………………**

***(Nazwa Wykonawcy*)**

**….................................….…………………**

***(adres Wykonawcy*)**

***NIP/PESEL*......................................................*KRS/CEiDG*….................................……...**

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, **O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

***Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu***

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/ nie spełniam\* warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia   
i ogłoszeniu o zamówieniu pn. **„Realizacja programu usuwania azbestu na terenie powiatu chodzieskiego w roku 2024”**

*Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu*

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7,8 ustawy Pzp

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. 108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

*…………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………*

*…………….……., dnia ………….……. r. …………………………………………*

*(miejscowość) (podpis)*

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7,8 ustawy Pzp.

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.

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić