

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy w
POSTĘPOWANIU O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ
SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia zapytanie o cenę z możliwością negocjacji treści oferty w celu jej ulepszenia pn.: **wykonanie robót termomodernizacji dachu połączony z wymianą pokrycia dachowego hali W300 na terenie Zakładu Konstrukcji Spawanych Łabędy Sp. z o.o. przy ulicy Mechaników 9 44-109 Gliwice** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

I. Spełnianie warunków udziału w postępowaniu

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w opisie wymagań ofertowych wobec Wykonawcy

.....

..... *(podać*
pełną nazwę podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie:

.....

II. Przesłanek wykluczenia z postępowania

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania przetargowego

..... *(miejscowość), dnia*.r.

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.

..... (miejsowość), dnia r.

Jednocześnie, wykonawca wskazuje, że podmiotowe środki dowodowe wymagane przez zamawiającego, są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych,

- 1)
- 2)

OŚWIADCZENIE

O NIEZALEGANIU W ZUS, KRUS I US (składa poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą)

Oświadczam, że :

1. Zalegam/nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz

Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

2. Posiadam/nie posiadam* zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych

oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych
Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Dokument musi zostać opatrzony podpisem osobistym i pieczętką

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)