

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: TZ/23/ZL/2019

Załącznik nr 3

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Gmina Miasta SOPOT**  
w imieniu której działa  
**ZARZĄD DRÓG I ZIELENI**  
81-861 SOPOT, AL.NIEPODLEGŁOŚCI 930

2. WYKONAWCA:

l.p.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów), NIP/ PESEL, KRS/CEIDG, REGON	Adres (y) Wykonawcy (ów)

3. OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY

Imię i Nazwisko	
stanowisko	
nr telefonu	
podstawa do reprezentacji	

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę:**

**1. pn: Dekoracja kwiatowa ulicy Bohaterów Monte Cassino w Sopocie.**

prowadzonego przez Gminę Miasta SOPOT, w imieniu której działa Zarząd Dróg i Zieleni, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdz. V SIWZ.

.....(miejsowość), dnia .....r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**pn: Dekoracja kwiatowa ulicy Bohaterów Monte Cassino w Sopocie.**

prowadzonego przez Gminę Miasta SOPOT, w imieniu której działa Zarząd Dróg i Zieleni, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 Ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 Ustawy Pzp.

.....(miejsowość), dnia .....r.

.....  
(podpis)

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.24 ust.1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 Ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.24 ust.8 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....(miejsowość), dnia .....r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ tów, na którego /ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj ..... (podać pełną nazwę / firmę, adres, NIP/, PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....(miejsowość), dnia .....r.

.....  
(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdz. V SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

....., w następującym zakresie : .....  
(podać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

.....(miejsowość), dnia .....r.

.....  
(podpis)