***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**...........................................................**

 (nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wymaganych przez Zamawiającego na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.
– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164)**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 - 46 ustawy – Prawo zamówień publicznych, na realizację zadania pn:

***„Przebudowa i adaptacja budynku przychodni zdrowia na potrzeby gminnego ośrodka zdrowia w miejscowości Pomiechówek”***

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma/adres Wykonawcy)*

**Oświadczam/y**, iż spełniamy warunki udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy prawo zamówień publicznych, w tym:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………………….

 *miejscowość, data*

 *…………………………………….…*

 *podpis Wykonawcy, pieczątka*

 ***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**...........................................................**

 (nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. –
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164)**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 - 46 ustawy – Prawo zamówień publicznych, na realizację zadania pn:

***„Przebudowa i adaptacja budynku przychodni zdrowia na potrzeby gminnego ośrodka zdrowia w miejscowości Pomiechówek”***

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma/adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że nie dotyczy nas żadna z przesłanek wymienionych w art. 24 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, które stanowią podstawę do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w związku z tym, brak jest podstaw do wykluczenia nas z udziału w niniejszym postępowaniu.

…………………………………….

 *miejscowość, data*

 *…………………………………….…*

 *podpis Wykonawcy, pieczątka*

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**...........................................................**

 (nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39-46 Prawo zamówień publicznych na realizację zadania pn:

***„Przebudowa i adaptacja budynku przychodni zdrowia na potrzeby gminnego ośrodka zdrowia w miejscowości Pomiechówek”***

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma/adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że dysponuję osobą / osobami\* mogącą / mogącymi\* pełnić samodzielną funkcję techniczną w budownictwie, tj.:

1. kierownika robót budowlanych w osobie ……………………………………………………………… posiadającego uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej posiadającego uprawnienia budowlane nr ………………………………………………………………….

 Osobą tą dysponuję na podstawie ………………………………………………………………………….……….

 (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasób podmiotu trzeciego\*\*)

1. kierownika robót budowlanych w osobie ……………………………………………………………… posiadającego uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi w specjalności robót cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodnych, kanalizacyjnych posiadającego uprawnienia nr ……………………………………………………….

Osobą tą dysponuję na podstawie …………………………………………………………………………………….

(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasób podmiotu trzeciego\*\*)

1. kierownika robót budowlanych w osobie ………………………………………………………………..

posiadającego uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi w specjalności robót elektrycznych posiadającego uprawnienia nr ……………………………………

Osobą tą dysponuje na podstawie ……………………………………………………………………………………

(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasób podmiotu trzeciego\*\*)

…………………………………….

 *miejscowość, data*

 *…………………………………….…*

 *podpis Wykonawcy, pieczątka*

**\**skreślić nieodpowiednie***

\* **W przypadku, gdy kierownik budowy stanowi zasób innego podmiotu Zamawiający wymaga, aby Wykonawca udowodnił, iż będzie dysponował tymi zasobami w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie podmiotu, który udostępnił swój zasób w postaci kierownika budowy, na okres korzystania z niego przy wykonywaniu niniejszego zamówienia**

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

**...........................................................**

 (nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39-46 Prawo zamówień publicznych na realizację zadania pn:

***„Przebudowa i adaptacja budynku przychodni zdrowia na potrzeby gminnego ośrodka zdrowia w miejscowości Pomiechówek”***

przedkładam wykaz robót budowlanych na potwierdzenie spełnienia warunku o którym mowa w pkt. 7.1.2 Rozdziału I SIWZ

|  |
| --- |
| **Wykaz robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| **L.p.** |  **Rodzaj roboty budowlanej**  | **Wartość roboty budowlanej brutto (PLN)** |  **Okres**  **realizacji** **(od-do**) |  **Miejsce** **wykonania** |  **Nazwa i adres** **zleceniodawcy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga – odnośnie najważniejszych spośród wskazanych w wykazie robót, należy załączyć dowody potwierdzające, czy zostały one wykonane w sposób należyty, zgodnie
z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone**

Oświadczamy, że polegamy na wiedzy i doświadczeniu własnym\*/innych podmiotów**\***

**\**skreślić nieodpowiednie***

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu zobowiązany jest udowodnić, że będzie dysponował wskazanymi zasobami w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie podmiotu, udostępniającego Wykonawcy swoją wiedzę i doświadczenie na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.**

…………………………………….

 *miejscowość, data*

 *…………………………………….…*

 *podpis Wykonawcy, pieczątka*

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**...........................................................**

 (nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164)**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 - 46 ustawy – Prawo zamówień publicznych, na realizację zadania pn:

***„Przebudowa i adaptacja budynku przychodni zdrowia na potrzeby gminnego ośrodka zdrowia w miejscowości Pomiechówek”***

Działając na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy – Prawo zamówień publicznych,w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma/adres Wykonawcy)*

**oświadczam, że:**

- **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - *Prawo zamówień publicznych*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.),**\***

- **należę do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy *Prawo zamówień publicznych*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.**\***

**\**nieodpowiednie skreślić***

…………………………………….

 *miejscowość, data*

 *…………………………………….…*

 *podpis Wykonawcy, pieczątka*

***Załącznik nr 7 do SIWZ***

**...........................................................**

 (nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**Zobowiązanie podmiotu/ów oddających do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby zgodne z art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164)**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na udzielenie zamówienia publicznego polegającego na realizacji zadania pn.:

***„Przebudowa i adaptacja budynku przychodni zdrowia na potrzeby gminnego ośrodka zdrowia w miejscowości Pomiechówek”***

 **oświadczam/-y, że:**

Działając jako przedstawiciel/e upoważniony/ieni do reprezentacji (podać nazwę podmiotu udostępniającego zasób) ………………………………………………………….…….. z siedzibą w …………………..…. przy ul.……………………………………… zobowiązuję/emy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy………………………………………… z siedzibą w ………………………………………………………….. przy ul.……………………………………. niezbędnych zasobów w zakresie\*

a) wiedzy i doświadczenia, tj.: ………………………………………………..,

b) potencjału, tj.: ……………………………………………..........................

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do \*\*:

1) Koordynowania prac będących przedmiotem zamówienia.

2) Doradztwa w zakresie spraw technicznych.

3) Podwykonawstwa.

4) Inny charakter: …………………………………………………

\*) należy zaznaczyć właściwe i opisać udostępniany zasób lub podać dane, np.: imię i nazwisko udostępnianej

osoby, dokładna nazwę roboty budowlanej, która jest udostępniania

\*\*) zaznaczyć właściwe

…………………………………….

 *miejscowość, data*

 *…………………………………….…*

 *podpis Wykonawcy, pieczątka*