Załącznik Nr 2 do SWZ   
*Oświadczenie*

**Zamawiający:**

**Miasto Gorzów Wielkopolski**

**adres: Urząd Miasta Gorzowa Wlkp.**

**ul. Sikorskiego 3-4, 66-400 Gorzów Wlkp.**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
| reprezentowany przez: |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentowania)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Wybór Wykonawcy zadania inwestycyjnego Przebudowa ul. Długosza w Gorzowie Wlkp.**

[BZP.271.20.2021.AJD]

prowadzonego przez Miasto Gorzów Wlkp.

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu\*:**

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *………………………………………\*\*.* |
| *(miejscowość, data)* |  |  |

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 i art. 109 ust.1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp).

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

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *………………………………………\*\*.* |
| *(miejscowość, data)* |  |  |

*\*ww. oświadczenie składa również podmiot udostępniający swoje zasoby wykonawcy oraz wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie*

*\*\* UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (patrz wyjaśnienia w SWZ).*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), dotyczące:

1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**
2. **wykonałem** w sposób należyty, zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończyłem nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert,   
   *a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie*, **co najmniej:**

- **dwie roboty budowlane** polegające na budowie i/lub przebudowie i/lub remoncie drogi, której elementem było ułożenie nawierzchni bitumicznej na odcinku o długości minimum 200 m każda.

🞎 TAK / 🞎 NIE

Oświadczam, że celu potwierdzenia spełniania wyżej wymienionego warunku polegam na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby:

🞎 TAK / 🞎 NIE

1. dysponujemy osobami zdolnymi do realizacji zamówienia posiadającym kwalifikacje, wykształcenie oraz praktykę zgodne z wymaganiami opisanymi w Rozdz. VIII ust. 2 pkt 4 ppkt b Części I SWZ.

🞎 TAK / 🞎 NIE

Kluczowy personel kierowniczy stanowić będą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **nr uprawnień** | **Doświadczenie**  **w zakresie opisanym w SWZ**  **w latach** |
| 1. **Kierownik budowy** |  | uprawnienia budowane w specjalności drogowej |  |  |
| 1. **Kierownik robót branży sanitarnej** |  | uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń |  |  |

Oświadczam, że celu potwierdzenia spełniania wyżej wymienionego warunku polegam na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby:

🞎 TAK / 🞎 NIE

**Uwagi:**

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając, **wraz z ofertą**, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**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.

………………………………

(miejscowość, data)

***UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (patrz wyjaśnienia w SWZ).***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***