***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ DOTYCZY WSZYSTKICH WYKONAWCÓW*** Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy ***ZAŁĄCZNIK NR 14 DO SWZ* numer sprawy 92/ZP/24** Dokument powinien złożyć Wykonawca jak i podmiot udostępniający na zasoby , którego powołuje się Wykonawca . W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie ( konsorcja , spółki cywilne ) wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot z osobna*.*  ***1.Ofertę składam ( - y) samodzielnie – wypełnić jeśli dotyczy***

 TAK [ ]  NIE [ ]  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X

**Ja/My niżej podpisani:**

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..…………..……

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:**

nazwa firmy

|  |  |
| --- | --- |
| ulica , miejscowość |  |
| kod pocztowy |  |
| województwo: |  |
| telefon: |  |
| faks:  |  |
| e-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |

***2.Ofertę składam ( - y) w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – wypełnić jeśli dotyczy***

 TAK [ ]  NIE [ ]  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

( jeżeli dotyczy )

Ustanowionym PEŁNOMOCNIKIEM do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego , w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych ( konsorcjum / spółka cywilna ) jest :

***LIDER***

Imię i nazwisko :

telefon :

email:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ulica miejscowość |  |  |  |
| kod pocztowy |  |  |  |
| województwo: |  |  |  |
| telefon: |  |  |  |
| faks:  |  |  |  |
| e-mail |  |  |  |
| REGON |  |  |  |
| NIP |  |  |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***PARTNER I*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  |
| kod pocztowy |  |
| województwo: |  |
| telefon: |  |
| faks:  |  |
| e-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |
| ***PARTNER II*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  |
| kod pocztowy |  |
| województwo: |  |
| telefon: |  |
| faks:  |  |
| e-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***składane na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej jako ustawą Pzp (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze.zm.)***

 ***dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt.1 ustawy Pzp (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze.zm.) na roboty budowlane :

Zadanie 1 Remont budynku nr 6 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Leźnicy Wielkiej

95 – 043 gm. Parzęczew

Zadanie 2 Remont budynku nr 44 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Nowym Glinniku

97 – 217 gm. Lubochnia

Zadanie 3 Remont budynku nr 43 zlokalizowanej w kompleksie wojskowym w Gałkówku ul. Łódzka 26 , 95 - 041 gm. Gałkówek

Zadanie 4 Remont budynku nr 24 zlokalizowanych w kompleksie wojskowym w Łodzi ul. 6-go Sierpnia 92, 90 - 646 Łódź

Zadanie 5 Remont budynków nr 2,3,4,6 (schody ) zlokalizowanych w kompleksie wojskowym w Łodzi ul. Źródłowa 52 , 91 - 735 Łódź

Zadanie 6 Remont kanalizacji sanitarnej zlokalizowanej w kompleksie wojskowym w Regnach 95 – 040 gm. Koluszki

**OŚWIADCZAM CO NASTĘPUJE :**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

***Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ;***

*[ ]* Oświadczam , że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp \*

*[ ]* Oświadczam , że podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp \*

 **\* niepotrzebne skreślić**

***Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 7.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. . o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 . poz. 507)***

*[ ]* Oświadczam , że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507)\*

[ ]  Oświadczam , że podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

 ( t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507) **\* niepotrzebne skreślić**

2. Oświadczam , że zachodzą w stosunku do mnie podstawy do wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………. ustawy Pzp .

3.Jednocześnie oświadczam, że w związku z okolicznością ,mająca zastosowanie na podstawie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2,5 na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze :…………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………..…

( należy opisać okoliczności Wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia , o którym mowa

w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2,5 jeżeli udowodni Zamawiającemu , że spełnił łącznie następujące przesłanki oraz podać dowody , że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU , NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA*(wypełnić jeżeli dotyczy):***

Oświadczam , że następujący /-e podmiot/ -y , na którego zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu tj. …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

( podać pełną nazwę / firmę , adres a także w zależności od podmiotu NIP, KRS / CEIDG )

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

( UWAGA : zastosować tylko wtedy , gdy Zamawiający przewidział możliwość , o której mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA  *(wypełnić jeżeli dotyczy):***

Oświadczam , że następujący /-e podmiot/ -y , będący / -e podwykonawcą / - ami :

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

( podać pełną nazwę / firmę , adres a także w zależności od podmiotu NIP, KRS / CEIDG )

…………………………………………………………………………………………………………………..

( określić zakres )

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

( UWAGA : zastosować tylko wtedy gdy Zamawiający przewidział możliwość , o której mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji