## OŚWIADCZENIE

## O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU ZAMÓWIENIA

w oparciu o art. 125 w związku z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).

# **CZĘŚĆ I**

# **Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**1.** Nazwa oraz adres Zamawiającego:

MIASTO RAWA MAZOWIECKA pl. Marsz. Józefa Piłsudskiego 5, 96 – 200 Rawa Mazowiecka,

NIP 835-157-91-13, REGON 750148638

**2.** Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie zostanie udzielone w oparciu o art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).

3. Znak postępowania nadany przez Zamawiającego: RPI.271.19.2022

**4**. Nazwa zadania:

**Budowa Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Rawie Mazowieckiej wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną**

# **CZĘŚĆ II**

**Informacje dotyczące wykonawcy**

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca w imieniu którego składane jest oświadczenie** Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………Adres: ………………………………………………………….…………………………………………………tel. …………………………..….…………. e-mail: ………………………………….………………………..KRS ………………..……… CEDIG: NIP/PESEL ………………..…… REGON …………………………..*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| 2. **Wykonawca reprezentowany przez**:Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….……………………….tel. …………………………….….…………. e-mail: ………………………………….………………………..Podstawa reprezentacji *(KRS/CEDIG/Pełnomocnictwo)* ……………………………………..…………………….Osoba wyznaczona do kontaktów: ….……………………………………………………………….………..tel. …………………………..….…………. e-mail: ………………….……………….……………………….. |

**Część III**

**Oświadczenie wykonawcy w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
| **A.** Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w **pkt VIII.2. 3) i 4)** Specyfikacji Warunków Zamówienia, dotyczące:**a) sytuacji ekonomicznej lub finansowej tj.:** **□** pkt X.4.5) SWZ dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej**b) zdolności technicznej lub zawodowej tj.:****□** pkt X.4.3) SWZ doświadczenie wykonawcy – wykaz robót**□** pkt X.4.4) SWZ zasób osobowy – wykaz osób ***Uwaga:*** *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać, który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniających zasoby należy wskazać, który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby)****Uwaga:*** *W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (art. 117 ust.3 ustawy Pzp).* |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:****B.** Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: 1. W zakresie warunku określonego w pkt X.4.5) SWZ polega na zasobach …..*..*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*2. W zakresie warunku określonego w pkt X.4.3) SWZ polega na zasobach …..*..*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*3. W zakresie warunku określonego w pkt. X.4.4) SWZ polega na zasobach …....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.***Uwaga****: Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. Wypełnić jeśli Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu. W przypadku braku powyższych przesłanek zaleca się przekreślić pole „B” lub napisać „nie dotyczy”.* |

**Część IV**

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą. |

…………………………………… ………………….. r.

 miejscowość data

 ……………………………………