**Załącznik nr 2 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| (*pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | ***Oświadczenie***  ***o spełnianiu warunków udziału  w postępowaniu o udzielenie***  ***zamówienia publicznego*** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego na pracami remontowo-budowlanymi w placówkach Zamawiającego w 2017 r. oraz pracami wykonywanymi w ramach dofinansowania ze środków PFRON”**, prowadzonego przez Gminę Miejską Kraków – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w punkcie 6 SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 6 SIWZ,polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..………………………………………………………………,

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |  |
| --- | --- |
| (*pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | ***Oświadczenie o braku podstaw***  ***do wykluczenia z postępowania*** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego na pracami remontowo-budowlanymi w placówkach Zamawiającego w 2017 r. oraz pracami wykonywanymi w ramach dofinansowania ze środków PFRON”**, prowadzonego przez Gminę Miejską Kraków – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE 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 i 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* 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 pkt 1 i 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |  |
| --- | --- |
| (*pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | ***Zobowiązanie do udostępnienia***  ***zasobów*** |

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na wykonanie zadania pn.: **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego na pracami remontowo-budowlanymi w placówkach Zamawiającego w 2017 r. oraz pracami wykonywanymi w ramach dofinansowania ze środków PFRON”** zobowiązujemy się na czas realizacji przedmiotowego zamówienia, wynikający z oferty złożonej przez Wykonawcę/ów:

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

do udostępnienia jemu/im naszej zdolności technicznej i zawodowejna potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w 6 SIWZ, oraz deklarujemy oddanie jemu/im do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.

Oświadczamy, że w tym celu zawarliśmy z Wykonawcą składającym Ofertę umowę o współpracy\*/umowę doradczą\*/ umowę ……………………\* / …………………………\*.

a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów: ………………………………………………………………….………………………………………

b) sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………

c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem: …………………………………………………………………….

d) zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia : ……………………………………………………………………………….…………………

|  |  |
| --- | --- |
| **\*niepotrzebne skreślić**  ………………………………………… |  |
| Miejsce i data | ……………………………………………………  Podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych(ej), w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających(ej) pełnomocnictwo |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

……………………*(miejscowość),* dnia ……………………… r.

………………………………

*(podpis)*