

Znak sprawy: ZP.382.35.2023
załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

Uzdrowisko Goczałkowice – Zdrój
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
43-230 Goczałkowice – Zdrój, ul. Uzdrowska 54

Wykonawca:

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO – USŁUGOWE
„MARBUD I” S.C. M. &M. PACHOLEC
NIP: 959-13-41-162
UL. STRYCHARSKA 4, 25-659 KIELCE
TEL. 502-050-318
E-MAIL: MARBUD-FIRMA@WP.PL

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE
"MARBUD I" MARIAN PACHOLEC NIP 6570002915
woj. ŚWIĘTOKRZYSKIE, pow. Kielce, gm. Kielce, miejsc.
Kielce, Strycharska, nr 4, 25659
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Marcin Pacholec, pełnomocnik,
wspólnik spółki cywilnej
(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZONE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych), o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wymiana pokrycia dachów nad kuchnią, stołówką oraz pawilonie ZPL-2 zlokalizowanych w Goczałkowicach- Zdroju przy ul. Uzdrowskiej 49” znak sprawy: **ZP.382.35.2023** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII pkt 1 ppkt 1.3. oraz ppkt 1.4. SWZ.

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

.....
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak: **CEIDG Marian Pacholec** (wymienić jakich), można uzyskać pod adresem: <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/SearchDetails.aspx?Id=039dd065-ef23-4c21-b27d-f5744f93ac03>

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.

Kielce (*miejsowość*), dnia 20.12.2023 r.

Formularz podpisany przy pomocy podpisu elektronicznego

dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF