.....................................................

Nazwa i adres Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Budowa kanalizacji sanitarnej Drzewce-Łubianka**

prowadzonego przez **Gminę Olszówka**oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Rozdziale VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** **(jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ……………………………………………………….........................................

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………, w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………..

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**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.

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy