



U/20/2017

Załącznik nr 2

**Wykonawca:**

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**reprezentowany przez:**

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**

Uniwersytet Opolski  
Pl. Kopernika 11A  
45-040 Opole

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a, ust. 1, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa)

#### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** **oraz DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Opracowanie projektu wykonawczego technologii i wyposażenia wnętrz dla wybranych pomieszczeń Kierunku Lekarskiego wraz z projektem i realizacją elementów wystroju plastycznego wnętrz” oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* przedmiotowego postępowania.

Miejscowość, data

Podpis (imię i nazwisko) Wykonawcy lub podpis (imię i nazwisko) uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24. ust. 1. pkt 12)-23) ustawy.

Miejscowość, data

Podpis (imię i nazwisko) Wykonawcy lub podpis (imię i nazwisko) uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24. ust. 1. pkt 13)-14), 16)-20). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24. ust. 8. ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: \_\_\_\_\_.

Miejscowość, data

Podpis (imię i nazwisko) Wykonawcy lub podpis (imię i nazwisko) uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

#### **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* przedmiotowego postępowania polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_

(wskazać podmiot/y; podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_  
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Oświadczam, że wyżej wymieniony/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość, data

Podpis (imię i nazwisko) Wykonawcy lub podpis (imię i nazwisko) uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/ami: \_\_\_\_\_  
(wskazać podmiot/y; 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, data

Podpis (imię i nazwisko) Wykonawcy lub podpis (imię i nazwisko) uprawnionego 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.

Miejscowość, data

Podpis (imię i nazwisko) Wykonawcy lub podpis (imię i nazwisko) uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy