

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY****Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na budowę przystanków autobusowych w pasie drogowym ulic w Warszawie we wskazanych lokalizacjach, tj. Roentgena, Smocza i Conrada** prowadzonego przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, oświadczam, co następuje:

**Oświadczenie Wykonawcy składane w zakresie  
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- ✓ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SIWZ.

**Oświadczenie Wykonawcy składane w zakresie  
BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

- ✓ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12, 15-22 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

\*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 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY 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.
- ✓ Oświadczam, że nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\* / wydano wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wobec czego składamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*:

- a) .....
  - b) .....
  - c) .....
  - d) .....
- ✓ Oświadczam, że nie wydano orzeczenia wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
  - ✓ Oświadczam, że nie zalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716)

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

\*Wypełnić jeśli dotyczy