**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
I O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: „Wykonanie dokumentacji projektowej, Specyfikacji Technicznych Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych oraz kosztorysów inwestorskich przebudowy Izby przyjęć oraz III piętra budynku szpitala ZOZ w Łowiczu” w imieniu:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

1. Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w ww. postępowaniu określone
przez zamawiającego w Rozdziale V ust. 1 pkt. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust 1 pkt 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale V ust. 1 pkt. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………......

(wskazać podmiot/podmioty)

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………

 *(określić zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby wskazanego podmiotu/podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu)*

a podmiot ten spełnia warunki udziału w postępowaniu w powyższym zakresie.

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…… *(wskazać podmiot/podmioty).*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust 1 pkt 12 – 22 ustawy Prawo zamówień publicznych.

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….………………. dnia ………….…..…. r. ………………………….……………………

*(miejscowość), (podpis)*