

1. Dane Wykonawcy¹:

Nazwa:

.....

Siedziba:

.....

Adres do korespondencji²:

.....

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

2. Dane Zamawiającego:

BANK ŻYWNOŚCI W NOWYCH BIELICACH
NIP: 4990284167; REGON: 33104478000000; KRS:
0000002664
76-039 Nowe Bielice, ul. Kwiatowa 39
Email: bz.n.bielice@bankizywnosci.pl

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU
PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn. „Przebudowa i remont budynku

¹ Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie** (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika

² Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy

magazynowego wraz z zagospodarowaniem terenu Banku Żywności w Nowych Bielicach” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY (należy zaznaczyć właściwe):

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam:
- wykluczeniu z postępowania,
 - wykluczeniu z postępowania 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 na dzień składania ofert w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ____ ustawy _____ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 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).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (należy wykreślić, jeśli nie dotyczy):

Oświadczam, że na dzień składania ofert w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:.....

.....³

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

³ podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (należy zaznaczyć właściwe):

1. Oświadczam, że na dzień składania **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert **nie spełniam warunków** udziału w postępowaniu określone w SWZ .

WSKAZANIE ADRESU STRONY INTERNETOWEJ, Z KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY MOŻE POBRAĆ PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE (należy wykreślić, jeśli nie dotyczy):

Wskazuję adresy stron internetowych (ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych), z których zamawiający może pobrać podmiotowe środki dowodowe opisane w rozdziale II ust. 9 SWZ oraz inne dokumenty (m.in. wpis do rejestru):

.....
.....

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.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym