**Oświadczenie**

**Zamawiający:**

**Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc**

**Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników**

**w Rabce-Zdroju, Instytut Badawczy**

**34-700 Rabka – Zdrój, ul. Prof. Jana Rudnika 3B,**

**Wykonawca**

**.........................................................**

**.........................................................**

**.........................................................**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

reprezentowany przez:

**.........................................................**

**.........................................................**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru nad robotami modernizacyjnymi na Hali Sportowo-Rehabilitacyjnej dla zadania Modernizacja Hali Sportowo-Rehabilitacyjnej w ramach inwestycji pn. Modernizacja Zakładu Rehabilitacji – Pawilonu Gimnastyki Leczniczej wraz z Halą Sportowo-Rehabilitacyjną**, prowadzonego przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój nr sprawy
ZP 289/2018, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZACE WYKONAWCY:

* + 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 Ustawy.

*......................................(miejscowość), dnia................................r.*

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

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
*art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20* *lub ust. 5* Ustawy. Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w
okolicznością na podstawie art. 24 ust. 8 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*......................................(miejscowość), dnia................................r.*

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

*(podpis)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

............................................................................................................................................................ (*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)* nie
podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*......................................(miejscowość), dnia................................r.*

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

*(podpis)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

*....................................................................................................................................................(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)* nie podlega/ją
wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*......................................(miejscowość), dnia................................r.*

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

*(podpis)*

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), dnia................................r.*

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

*(podpis)*

**Oświadczenie**

**Zamawiający:**

**Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc**

**Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników**

**w Rabce-Zdroju, Instytut Badawczy**

**34-700 Rabka – Zdrój, ul. Prof. Jana Rudnika 3B,**

**Wykonawca**

**.........................................................**

**.........................................................**

**.........................................................**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

reprezentowany przez:

**.........................................................**

**.........................................................**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru nad robotami modernizacyjnymi na Hali Sportowo-Rehabilitacyjnej dla zadania Modernizacja Hali Sportowo-Rehabilitacyjnej w ramach inwestycji pn. Modernizacja Zakładu Rehabilitacji – Pawilonu Gimnastyki Leczniczej wraz z Halą Sportowo-Rehabilitacyjną**, prowadzonego przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój nr sprawy
ZP 289/2018, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w .................................................................................................................................................................... .................. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

*......................................(miejscowość), dnia................................r.*

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

*(podpis)*

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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).*

*......................................(miejscowość), dnia................................r.*

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

*(podpis)*

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), dnia................................r.*

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

*(podpis)*