Załącznik nr 2

**Zamawiający** Wigierski Park Narodowy, Krzywe 82, 16-402 Suwałki

**Zadanie** Budowa elementów infrastruktury na trasie zielonego szlaku turystycznego "Wokół Wigier" Remont sanitariatów na polu namiotowym Jastrzęby

**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 z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ dział 7 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 SIWZ dział 7 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)*

Załącznik nr 3

**Zamawiający** Wigierski Park Narodowy, Krzywe 82, 16-402 Suwałki

**Zadanie** Budowa elementów infrastruktury na trasie zielonego szlaku turystycznego "Wokół Wigier" Remont sanitariatów na polu namiotowym Jastrzęby

**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 z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

2. 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 13-14, 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: …………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU NA, KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia 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)*

Załącznik nr 4

**Zamawiający** Wigierski Park Narodowy, Krzywe 82, 16-402 Suwałki

**Zadanie** Budowa elementów infrastruktury na trasie zielonego szlaku turystycznego "Wokół Wigier" Remont sanitariatów na polu namiotowym Jastrzęby

**Wykonawca:**……………..………………………………………………….………..

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

reprezentowany przez:……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Informacja

dotycząca przynależności do grupy kapitałowej art. 24 ust.1 pkt. 23) ustawy PZP

Informację należy złożyć w terminie do 3 dni po zamieszczeniu na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert. W przypadku dołączenia informacji do oferty Zamawiający w trakcie badania oferty wezwie Wykonawcę do potwierdzenia jej aktualności

Informuję, że należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późniejszymi zmianami) z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty

|  |
| --- |
| Nazwa i adres przedsiębiorcy wchodzącego w skład grupy kapitałowej |
|  |
|  |
|  |
|  |

miejscowość, data…………………czytelny podpis /y wykonawcy………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informuję, że reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie należy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm).

miejscowość, data…………………..czytelny podpis /y wykonawcy…………………………….

Informację należy podpisać w miejscu potwierdzającym właściwe dane.

Pozostałą treść przekreślić.

Nie wypełniać obu części informacji. Przed wypełnieniem zapoznać się z definicją grupy kapitałowej zawartej w art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późniejszymi zmianami)

**Załącznik nr 5**

**Zamawiający** Wigierski Park Narodowy, Krzywe 82, 16-402 Suwałki

**Zadanie** Budowa elementów infrastruktury na trasie zielonego szlaku turystycznego "Wokół Wigier" Remont sanitariatów na polu namiotowym Jastrzęby

**Wykonawca:**……………..………………………………………………….………..

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

reprezentowany przez:……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY**

Niniejszym oświadczam, że w terminie ostatnich 10 lat przed dniem składania ofert zrealizowałem następujące roboty budowlane

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opis zrealizowanych robót budowlanych wraz z podaniem charakterystycznych parametrów wymaganych w ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia (wartość, wielkość itp.) | Data wykonania rozpoczęcie zakończenie | Odbiorca. Nazwa i dane kontaktowe (adres, telefon, email) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej proszę wskazać (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): …………………………………………………………………………………………………….

b) Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu załączam dla najważniejszych robót ................sztuk dowodów (poświadczenia), określających, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty

Czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 6

**Zamawiający** Wigierski Park Narodowy, Krzywe 82, 16-402 Suwałki

**Zadanie** Budowa elementów infrastruktury na trasie zielonego szlaku turystycznego "Wokół Wigier" Remont sanitariatów na polu namiotowym Jastrzęby

**Wykonawca:**……………..………………………………………………….………..

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

reprezentowany przez:……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz części zamówienia, których realizację wykonawca powierzy podwykonawcom**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres robót realizowanych przez podwykonawcę | Wartość części zamówienia realizowanej przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy | Adres, telefon i faks podwykonawcy |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis i pieczątka upoważnionego/ upoważnionych

przedstawiciela / przedstawicieli wykonawcy

Załącznik nr 7

**Zamawiający** Wigierski Park Narodowy, Krzywe 82, 16-402 Suwałki

**Zadanie** Budowa elementów infrastruktury na trasie zielonego szlaku turystycznego "Wokół Wigier" Remont sanitariatów na polu namiotowym Jastrzęby

**Wykonawca:**……………..………………………………………………….………..

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

reprezentowany przez:……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**o zatrudnieniu osób na podstawie umowy o pracę**

Oświadczam(y), że

1. osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy   
   z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.);
2. zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę, określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis i pieczątka upoważnionego/ upoważnionych

przedstawiciela / przedstawicieli wykonawcy