**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ DOTYCZY WSZYSTKICH WYKONAWCÓW** Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 15 DO SWZ numer sprawy 92/ZP/24** Dokument powinien złożyć Wykonawca jak i podmiot udostępniający na zasoby , którego powołuje się Wykonawca . W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie ( konsorcja , spółki cywilne ) wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot w zakresie w jakim spełnia on warunki udziału w postępowaniu ***1.Ofertę składam ( - y) samodzielnie – wypełnić jeśli dotyczy***  TAK  NIE  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X **Ja/My niżej podpisani:**…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..… **Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| ulica , miejscowość |  |
| kod pocztowy |  |
| województwo: |  |
| telefon: |  |
| faks: |  |
| e-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |

nazwa firmy

***2.Ofertę składam ( - y) w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – wypełnić jeśli dotyczy***

**TAK  NIE**  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

( jeżeli dotyczy )

Ustanowionym PEŁNOMOCNIKIEM do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego , w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych ( konsorcjum / spółka cywilna ) jest :

Imię i nazwisko :

telefon :

email:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***LIDER*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***PARTNER I*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  | | |
|  |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  | | |

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej jako ustawą Pzp ( t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze.zm.)***

***dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu .***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze.zm.) na roboty budowlane :

Zadanie 1 Remont budynku nr 6 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Leźnicy Wielkiej

95 – 043 gm. Parzęczew

Zadanie 2 Remont budynku nr 44 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Nowym Glinniku

97 – 217 gm. Lubochnia

Zadanie 3 Remont budynku nr 43 zlokalizowanej w kompleksie wojskowym w Gałkówku ul. Łódzka 26 , 95 - 041 gm. Gałkówek

Zadanie 4 Remont budynku nr 24 zlokalizowanych w kompleksie wojskowym w Łodzi ul. 6-go Sierpnia 92, 90 - 646 Łódź

Zadanie 5 Remont budynków nr 2,3,4,6 (schody ) zlokalizowanych w kompleksie wojskowym w Łodzi ul. Źródłowa 52 , 91 - 735 Łódź

Zadanie 6 Remont kanalizacji sanitarnej zlokalizowanej w kompleksie wojskowym w Regnach 95 – 040 gm. Koluszki

**OŚWIADCZAM / -Y CO NASTĘPUJE :**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ;**

Oświadczam , że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale X SWZ \*

Oświadczam , że nie spełniam warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale X SWZ \* \* niepotrzebne skreślić

Oświadczam , że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia .

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU , NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(wypełnić jeżeli dotyczy):***

Oświadczam , że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonym przez Zamawiającego w specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego / - cych

podmiotu / -ów ………………………………………………………………………………………………..

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

( podać pełną nazwę / firmę , adres a także w zależności od podmiotu NIP, KRS / CEIDG )

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

…………………………………………………………………………………………………………………….

( określić odpowiedni zakres dla wskazanego /- ych podmiotu / - ów )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA  *(wypełnić jeżeli dotyczy):***

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

…………………………………………………………………………………………………………………..

( podać pełną nazwę / firmę , adres a także w zależności od podmiotu NIP, KRS / CEIDG )

…………………………………………………………………………………………………………………..

( określić zakres )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.