|  |
| --- |
| **Wykonawca:**............................................................................................................................................................................................................**REGON**: |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ | **NIP** : |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |(*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  NIP/PESEL, KRS/CEiDG*) |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….(*podać imię, nazwisko, stanowisko / podstawa prawna do reprezentacji*) |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Wrocławskie Przedsiębiorstwo**

**Hala Ludowa Sp. z o.o.**

**ul. Wystawowa 1, 51-618 Wrocław**

|  |
| --- |
| Znak sprawy: **ZP/US/2/2017/PP-DO** |

**O ś w i a d c z e n i E W Y K O N A W C Y**

dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu i kryteriów selekcji
(art. 25a ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych)
i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Usługi w zakresie ochrony osób i mienia w obiektach Zamawiającego w latach 2017-2019*,** prowadzonego przez Wrocławskie Przedsiębiorstwo Hala Ludowa Sp. z o.o. we Wrocławiu, **o ś w i a d c z a m**, co następuje:

## **CzĘŚĆ I** – InformacjA DOTYCZACA **Wykonawcy**:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, niniejszym - zgodnie z wymogami art. 25a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późniejszymi zm.) – **oświadczam**, że: (*należy zaznaczyć właściwy/e kwadraty. Jeżeli Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu, wówczas zaznacza oba kwadraty - w puste pole wpisać znak „X”)*

**🞎 spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego, zgodnie
z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu – Warunki Zamówienia na Usługi Społeczne z dnia 31.01.2017 r.,

**🞎** brak jest podstaw prawnych do wykluczenia Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych (przesłanek obligatoryjnych) i w art. 24 ust.5 pkt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (przesłanek fakultatywnych wskazanych przez Zamawiającego W ogłoszeniu),

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

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

 *(miejscowość, data) ( parafka (i) i imienna (e) pieczątka (i) lub*

*czytelny (e) podpis (y) osoby (osób) wskazanych
w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo*

## **CzĘŚĆ II** - InformacjA na temat **WykonawcÓW, innych podmiotów,  PODWYKONAWCÓW**:

**Rodzaj uczestnictwa** - informacje dot. uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia: (*należy zaznaczyć kwadrat przy właściwej odpowiedzi i postępować zgodnie ze wskazówkami znajdującymi się w tabelach*).

|  |
| --- |
| **ODPOWIEDŹ** |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (*konsorcjum, spółka cywilna itp.*)? (*niepotrzebne skreślić*) | **TAK** | **NIE** |
| *Uwaga: Jeżeli zaznaczono odpowiedź* ***TAK****, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili oddzielne oświadczenia. Dalszą część tabeli należy wypełnić tylko w przypadku udzielenia odpowiedzi* ***TAK****.* |
| 1) proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (*lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):**……………………………………………………………………………………………………* |
| 2) proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (*nazwa i adres*) |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |

**Informacje dotyczące podwykonawców**

|  |
| --- |
| **ODPOWIEDŹ** |
| Czy Wykonawca zamierza zlecić podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? (*niepotrzebne skreślić*) | **TAK** | **NIE** |
| *Jeżeli TAK, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili oddzielne oświadczenia.* |
| **Jeżeli TAK:**a) proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podać firmy podwykonawców |
| b) proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (*nazwa i adres*) |
| *1.* | *Firma podwykonawcy:**…………………………………………* | *Część zamówienia**………………………………………* |
| *2.* | *Firma podwykonawcy:**…………………………………………* | *Część zamówienia**………………………………………* |
| *3.* | *Firma podwykonawcy:**…………………………………………* | *Część zamówienia**………………………………………* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

 *(miejscowość, data) ( parafka (i) i imienna (e) pieczątka (i) lub*

*czytelny (e) podpis (y) osoby (osób) wskazanych
w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo*