

(składa Wykonawca, Wykonawcy wspólnie
ubiegający się o udzielenie zamówienia)

Wykonawca:

.....

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

.....

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

Oświadczenie Wykonawcy

**o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP
aktualne na dzień składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Wykonanie dokumentacji geodezyjno-kartograficznej z rozliczeniem stanów
prawnych nieruchomości znajdujących się w pasie drogowym
ulicy Turystycznej Kielcach**

Postępowanie nr: WZP.26.1.22.2026

prowadzonego zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy PZP przez **Gminę Kielce,
Miejski Zarząd Dróg w Kielcach, ul. Prendowskiej 7, 25-395 Kielce,**

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt 4, 7 i 10 ustawy PZP.
- 3) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- 4) * Oświadczam, że zachodzą wobec mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1,2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 7 i 10 PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem środki naprawcze, o których mowa w art. 110 ustawy PZP tj.:

.....
.....

* jeżeli dotyczy

- 5) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 6) * Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby
(podać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby) w następującym zakresie
..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)
- * jeżeli dotyczy
- 7) 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.
- 8) Jednocześnie zgodnie z § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. oraz zgodnie z art. 274 ust. 4 ustawy PZP wskazuję, że Zamawiający może uzyskać dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania lub podmiotowych środków dowodowych pod niżej wymienionym adresem:

- | | | | |
|--------------------------|----|---|--|
| <input type="checkbox"/> | ** | https://ems.ms.gov.pl | – dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego |
| <input type="checkbox"/> | ** | https://www.ceidg.gov.pl | – dla odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |
| <input type="checkbox"/> | ** | https://..... | – inny dokument |

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

* jeżeli dotyczy

** należy zaznaczyć/wskazać właściwy adres