*Załącznik Nr. 6 do SWZ – postępowanie nr 1/XII/2025/TP*

Nazwa wykonawcy .............................................................................................................

Adres wykonawcy .............................................................................................................

NIP …………………………………………… REGON ………………………………….............

Numer telefonu ................................ e-mail ………………………………………………

Reprezentowany przez: …………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko, podstawa reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU składane na podstawie art. 125 ust.1 uPzp.**

Na potrzeby prowadzonego postępowania, którego przedmiotem jest **Remont i zmiana aranżacji pomieszczeń parteru budynku Radia Gdańsk S.A. w likwidacji,** Numer sprawy: 1/XII/2025/TP oświadczam, że:

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

I.1.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4., ustawy Pzp.

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ….. ust. ….. pkt.…………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1/ art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy p.z.p.).*

\*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

\*Wyjaśniam fakty i okoliczności o którym mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp.:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

\*Podjąłem następujące kroki o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp.:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu **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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.)**

\* Jeżeli nie dotyczy proszę skreślić

I.2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału:

Oświadczam, że spełniam warunki/nie spełniam warunków udziału\* w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, dotyczące w szczególności:

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej (określonych w SWZ w pkt V 3c)
2. zdolności technicznej lub zawodowej ( określonych w SWZ w pkt. V 3d)

\* Jeżeli nie dotyczy proszę skreślić

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.

**Oświadczenie dot. danych umożliwiających dostęp do dokumentów** w formie elektronicznej

**Wskazujemy\* dane umożliwiające dostęp do dokumentów** w formie elektronicznej**,** o *których mowa w § 13 ust 2 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ROZWOJU, PRACY I TECHNOLOGII z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych*, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

dla KRS\* <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

NIP ………………………………………….;

dla wyciągu z CEiDG\* <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> NIP………………………………………….;

**Nie wskazujemy\* danych umożliwiających dostęp do dokumentów**, w formie elektronicznej *zgodnie z § 13 ust. 2 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ROZWOJU, PRACY I TECHNOLOGII z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych*

\*wybrać właściwe

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

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**II. 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.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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

………………………………………

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**III. 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/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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

…………………………………………

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**IV. 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 osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

Jednocześnie, zgodnie z art. 273 ust. 3 ustawy Pzp, wykonawca wskazuje, że podmiotowe środki dowodowe wymagane przez Zamawiającego, są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r.  
o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, pod poniższymi adresami internetowymi:

1) ..............................................................................................................................

2) ..............................................................................................................................

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

…………………………………………

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*