**Załącznik nr 2 do SIWZ**

………………………………………….

 (pieczęć wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy**

**na podstawie art. 25a ust. 1 PZP**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Opracowanie kompleksowe Powiatu Świeckiego w tym: 1. Inwentaryzacja szczegółowej osnowy wysokościowej; 2. Budowa Bazy Danych Szczegółowych Osnów Geodezyjnych osnowy wysokościowej; 3. Projekt i realizacja osnowy wielofunkcyjnej; 4. Ujednolicenie systemu odniesień przestrzennych w zakresie układów wysokościowych”***, prowadzonego przez Powiat Świecki ul. Gen. Józefa Hallera 9, 86-100 Świecie, oświadczam(-y), co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 5.1. SIWZ.

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:**

Oświadczam (-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 5.1. SIWZ, polegam (-y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………… (należy wskazać nazwę i adres podmiotu/podmiotów), w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… *(należy określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

\*należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), 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 ww. informacji.

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Opracowanie kompleksowe Powiatu Świeckiego w tym: 1. Inwentaryzacja szczegółowej osnowy wysokościowej; 2. Budowa Bazy Danych Szczegółowych Osnów Geodezyjnych osnowy wysokościowej; 3. Projekt i realizacja osnowy wielofunkcyjnej; 4. Ujednolicenie systemu odniesień przestrzennych w zakresie układów wysokościowych”***, prowadzonego przez Powiat Świecki ul. Gen. Józefa Hallera 9, 86-100 Świecie, oświadczam(-y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam (-y), że nie podlegam (-my) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP.

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

2. Oświadczam (-y), że zachodzą w stosunku do mnie (-nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……….. PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20.* Jednocześnie oświadczam (-y), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 PZP podjąłem (-liśmy) następujące środki naprawcze:

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

*(należy wymienić wszystkie podjęte środki naprawcze w tym zakresie)*

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

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

Oświadczam (-y), że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 PZP.

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

\*należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), 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 ww. informacji.

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*