|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NR SPRAWY:** | **GGiB.IV.271.11.2021** | |
| **WYKONAWCA(Y):** | | **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina CISNA**  **CISNA 49**  **38-607 CISNA** |
| (Nazwa i adres Wykonawcy(ów), NIP ) | |

Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Cisna” *–* sprawa nr GGiB.IV.271.11.2021 oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że wskazany powyżej Wykonawca nie podlega wykluczeniu   
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

Oświadczam, że wskazany powyżej Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 9 SWZ;

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale 9 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………….…………………

*(należy wskazać podmiot/y)*

w następującym zakresie:

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

(*należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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)*

UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane przez osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty.

Załącznik nr 5a do SWZ

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NR SPRAWY: | GGiB.IV.271.11.2021 | |
|  | |  |
| PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY: | | ZAMAWIAJĄCY:  Gmina CISNA  CISNA 49  38-607 CISNA |
| (Nazwa i adres podmiotu, NIP) | |

**Oświadczenie Podmiotu udostepniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Cisna” *–* sprawa nr GGiB.IV.271.11.2021, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że wskazany powyżej Podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

Oświadczam, że wskazany powyżej Podmiot udostępniający zasoby spełnia następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 9 SWZ tj:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

(*należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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)*

UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane przez osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład ofert