|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

......................, ......................

 *miejsce dnia*

Opracowanie ekspertyz przyrodniczych w ramach projektu nr POIS.02.04.00-00-0191/16 pod nazwą „Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych” – Inwentaryzacja enklawy obszaru Natura 2000 Łęgi nad Nysą Łużycką PLH080038. Nr postępowania: WOF.261.4.2021.DG

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt ......... SWZ *(należy wskazać konkretny punkt swz)*

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt ....... Ustawy PZP *(jeżeli dotyczy należy wskazać konkretny punkt ustawy pzp)*

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby *(jeżeli dotyczy)*

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt ........ Ustawy PZP. *(jeżeli dotyczy należy wskazać konkretny punkt ustawy)*

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.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje *(jeżeli dotyczy)*

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt ....... SWZ*. (należy wskazać konkretny punkt swz)*

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt ........ Ustawy PZP*. (jeżeli dotyczy należy wskazać konkretny punkt ustawy pzp)*

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego