# Załącznik Nr 4

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY NR 1a**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI NA LATA 2021-2023**

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

***- w części III Zamówienia\****

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*

*\*niepotrzebne skreślić*

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY NR 1b**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI NA LATA 2021-2023**

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

***- w części III Zamówienia\****

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdział 8, **pkt. 8.1)**

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdział V, **pkt.** …………….. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………….………………………………………..……..,   
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………..………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*

*\*niepotrzebne skreślić*

# Załącznik Nr 5

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

**ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4**

**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**NIP: 7232282071**

**REGON: 590648333**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY NR 2 DO OFERTY Z DNIA ……………………………….**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI NA LATA 2021-2023**

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

***- w części III Zamówienia\****

**Na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą, w związku z zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej informacją o firmach Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie informuję, że**

* 1. **nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy z żadnym   
     z pozostałych Wykonawców,\***
  2. **należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy wraz z Wykonawcą:**

**………………………………………….,\***

Podpisano:

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

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li)

*\*niepotrzebne skreślić*

*UWAGA:*

*Zgodnie z Ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369) przez grupę kapitałową należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*