

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Wymiana sieci wodociągowej w ulicy Brzozowej w Stargardzie (II postępowanie)** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam\*, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie § 23 Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.

Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie § 23 pkt ..... Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w § 23 Regulaminu).*

**DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam samodzielnie warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **paragrafie 6 SWZ**.

**TAK**

**NIE\***

*\*- niepotrzebne skreślić*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
**(wypełnić w przypadku składania oferty wspólnej z innym wykonawcą – jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **paragrafie ..... SWZ** (należy wskazać konkretny ustęp i punkt z §6 SWZ odnoszący się do warunków udziału w postępowaniu, które spełnia Wykonawca)

Oświadczam, że następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **paragrafie ..... SWZ** (należy wskazać konkretny ustęp i punkt z §6 SWZ odnoszący się do warunków udziału w postępowaniu, spełnia następujący: wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/ podmiot na którego zasoby się powołuję\* (należy wskazać nazwę i dane adresowe tego podmiotu):

.....  
.....

**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.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis kwalifikowany,  
zaufany lub elektroniczny podpis osobisty