



GMINA CHOCZEWO

84-210 Choczewo, ul. Pierwszych Osadników 17
tel. (58) 5723940, 5723913, e-mail: sekretariat@choczewo.com.pl

Sygn. akt.: RIGKiOŚ.271.ZP.TP.02.2026

ZAŁĄCZNIK Nr 2 do SWZ

....., dnia

(miejscowość)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby

składane na podstawie art. 125 ust. 1 lub art. 125 ust. 4 lub art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Budowa budynku usługowego- siedziby OSP w Kopalinie” sygn. RIGKiOŚ.271.ZP.TP.02.2026 prowadzonego przez Gminę Choczewo, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

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. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....*1
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....*2
.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

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.

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

***UWAGA**

1. Należy wymienić podmioty, na którego zasoby powołuje się Wykonawca w załączniku nr 4 do SWZ
2. Należy wymienić podwykonawców, którym Wykonawca zamierza zlecić prace wyszczególnione w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

Załącznik Nr 3 do SWZ

....., dnia
(miejscowość)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby
składane na podstawie art. 125 ust. 1 lub art. 125 ust. 4 lub art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Budowa budynku usługowego- siedziby OSP w Kopalinie” sygn. RIGKiOŚ.271.ZP.TP.02.2026 prowadzonego przez Gminę Choczewo, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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

Nazwa podmiotu:.....
.....

w następującym zakresie:
.....
.....

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

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.

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

Załącznik Nr 4 do SWZ – Zobowiązanie

....., dnia
(miejsowość)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów do zam. publicznego pn. „Budowa budynku usługowego- siedziby OSP w Kopalinie” sygn. RIGKiOŚ.271.ZP.TP.02.2026

Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby	Adres podmiotu

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz:

.....
(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji następujące niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia pn. „Budowa budynku usługowego- siedziby OSP w Kopalinie” sygn. RIGKiOŚ.271.ZP.TP.02.2026

<i>Zakres zasobu</i>	<i>Sposób wykorzystania danego zasobu np. zawarcie umowy przy danym zakresie zasobu</i>	<i>Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia</i>

Jednocześnie oświadczam, iż zrealizuję roboty budowlane w zakresie wskazanych zdolności technicznej lub zawodowej.

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

Załącznik nr 5 do SWZ Wykaz wykonanych robót

....., dnia
(miejscowość)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH Z OKRESU OSTATNICH PIĘCIU LAT PRZED
UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

tj.: minimum jedno zamówienie polegające na budowie, rozbudowie lub przebudowie budynku usługowego o łącznej wartości co najmniej 1 500 000,00 zł brutto..

L.p.	Rodzaj zamówienia charakterystyka i nazwa zadania Miejsce wykonywania robót	Wartość brutto robót, które Wykonawca wykonał	Nazwa zleceniodawcy	Data wykonania robót (od – do)
1	2	3	5	6

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)

Załącznik Nr 6 do SWZ – Wykaz osób

....., dnia
(miejscowość)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT
ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIENÍ, DOŚWIADCZENIA I
WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, A
TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI WRAZ Z INFORMACJĄ
O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI.**

Lp.	Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia	Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, doświadczeniu i wykształceniu niezbędnych do wykonania zamówienia (nr i zakres uprawnień, wykształcenie, doświadczenie)	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą (np. umowa o pracę)
1.				

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej)