



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

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

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 lub budynku użyteczności publicznej 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)