**Zamawiający:**

**Powiat Mielecki**

**z siedzibą w Mielcu**

**ul. Wyspiańskiego 6**

**Wykonawca:**

………………………………..

……………………………….

…………………………………

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. ***„Część nr 2: Dostosowanie części istniejącego budynku Starostwa Powiatowego w Mielcu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami” w ramach projektu „Przebudowa zdegradowanych obiektów na terenie MOF Mielec w celu nadania im nowych funkcji społecznych” dofinansowanego w ramach Osi Priorytetowej nr VI „Spójność przestrzenna i społeczna” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, numer referencyjny WA.272.1.16.2020***, prowadzonego przez Powiat Mielecki w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) zwaną w dalszej części Pzp*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZALEGANIA Z UISZCZANIEM PODATKÓW, OPŁAT LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE:**

1. Oświadczam, że\*

|  |
| --- |
|  |

nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*,

albo

|  |
| --- |
|  |

wydano wobec mnie prawomocny wyrok sądu\*\* / ostateczną decyzję administracyjną\*\* o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*\*/, jednocześnie składam wraz z oświadczeniem dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami\*\* / zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*\*.

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

…………………………………………

*(podpis)*

*\* właściwe zakreślić krzyżykiem*

*\* \* niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:**

2. Oświadczam, że nie orzeczono wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

3. 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)*

**Zamawiający:**

**Powiat Mielecki**

**z siedzibą w Mielcu**

**ul. Wyspiańskiego 6**

**Wykonawca:**

………………………………….

…………………………………..

reprezentowany przez:

……………………………………

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**WYKAZ**

**WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. ***„Część nr 2: Dostosowanie części istniejącego budynku Starostwa Powiatowego w Mielcu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami” w ramach projektu „Przebudowa zdegradowanych obiektów na terenie MOF Mielec w celu nadania im nowych funkcji społecznych” dofinansowanego w ramach Osi Priorytetowej nr VI „Spójność przestrzenna i społeczna” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, numer referencyjny WA.272.1.16.2020***, prowadzonego przez Powiat Mielecki w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)*,* poniżej przedstawiam wykaz wykonanych robót budowlanych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj robót budowlanych (krótka charakterystyka potwierdzająca spełnienie warunku udziału określonego w SIWZ)** | **Wartość brutto robót budowlanych** | **Miejsce wykonania** | **Daty wykonania**  **(rozpoczęcia**  **I zakończenia)** | **Podmiot, na rzecz, którego**  **roboty budowlane zostały wykonane** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

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

…………………………………………

*(podpis)*