

.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)

NIP:

tel.

fax

poczta elektroniczna:

.....
strona internetowa:
.....

**Zarząd Dróg Powiatowych
ul. Świętojańska 20 d
62-500 Konin**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane w odniesieniu do art. 24 ust. 1 pkt. 23 oraz na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29.01.2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZDP-NZ-3302-10/2020 na:

„Budowa chodnika przy drodze powiatowej nr 3187P w m. Łuszczewo”

OŚWIADCZAM, że:

- 1) - należę(-ymy) do GRUPY KAPITAŁOWEJ¹⁾ wraz z innymi Wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, w skład której wchodzi:

.....

- nie należę(-ymy) do GRUPY KAPITAŁOWEJ¹⁾ wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

- 2) w odniesieniu do informacji o Wykonawcach uczestniczących w postępowaniu przetargowym udostępnionej na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy na stronie internetowej Pełnomocnika Zamawiającego nie podlegam wykluczeniu z postępowania przetargowego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy.

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy)

- I. OŚWIADCZAM**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania w odniesieniu do przesłanek art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Jednocześnie **OŚWIADCZAM**, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:
uzasadnienie/ dowody:

.....
.....

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy)

- II. OŚWIADCZAM**, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy)

*- niewłaściwe skreślić

** - w przypadku składania oferty wspólnej, oświadczenie składa każdy z podmiotów odrębnie