

Zamawiający:
Gdańskie Nieruchomości
Samorządowy Zakład Budżetowy
ul. Partyzantów 74
80-254 Gdańsk
adres e-mail: nz@nieruchomoscigda.pl
telefon: (58) 320 10 32, 320 02 20,
302 32 82, 320 12 95
fax: (58) 320 82 35

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma)

.....
(adres)

.....
(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **wykonanie remontu schodów zewnętrznych terenowych do przychodni przy ul. Jaśkowa Dolina 105 w Gdańsku**, prowadzonego przez Gdańskie Nieruchomości Samorządowy Zakład Budżetowy, ul. Partyzantów 74, 80-254 Gdańsk, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego i dotyczące **zdolności zawodowych** tj.:

- a) wykonałem w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert minimum 2 roboty budowlane polegające na wykonaniu robót **budowlano - konstrukcyjnych** o wartości co najmniej 80 000,00 zł brutto każda,
- b) skieruję do realizacji zamówienia co najmniej:
 - 1 osobę (kierownika budowy) posiadającą przygotowanie zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, tj. posiadającą uprawnienia budowlane upoważniające do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń,

*Niepotrzebne skreślić

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu wymienionych w pkt. 1 polegam na zasobach następujących podmiotów:

a) w zakresie zdolności zawodowych określonych w punkcie 1a).

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

b) w zakresie zdolności zawodowych, określonych w punkcie 1b).

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

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

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.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)