

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

\_\_\_\_\_  
adres wykonawcy

\_\_\_\_\_  
NIP/PESEL KRS/CEiDG

**reprezentowany przez:**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
stanowisko/podstawa do reprezentacji

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACJI W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o zawarcie umowy koncesji w postępowaniu prowadzonym pod nazwą:  
**Świadczenie usług związanych z prowadzeniem Kąpieliska Leśnego w Gliwicach**

oświadczam(y), co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w opisie postępowania o zawarcie umowy koncesji.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA  
Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania.

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy o umowie koncesji n roboty budowlane lub usługi.

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby  
upoważnionej

## INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania kryteriów kwalifikacji w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w opisie postępowania o zawarcie umowy koncesji, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

<b>Imię i nazwisko lub nazwa/firma</b>	<b>Adres/siedziba</b>	<b>Zakres, w jakim wykonawca polega na zasobach innego podmiotu</b>

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby  
upoważnionej