

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEDSIĘBIORSTWA WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SZCZECINKU**

Załącznik Nr 2 do SIWZ

Wykonawca : ¹⁾

.....

pełna nazwa/firma, adres

NIP/PESEL

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, osoby składającej oświadczenie)

.....

podstawa – dokument upoważniający do reprezentacji Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY ¹⁾

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

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

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn.zm.), zwanej dalej ustawą.

W związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

.....

Oświadczam:

1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Rozdz. VIII ust. 1 pkt 2.²⁾
2. Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Rozdz. VIII ust. 1 pkt 2, polega na zasobach następującego podmiotu i w zakresie: ²⁾

Pełna nazwa i adres podmiotu, NIP/Regon	Nazwa i zakres zasobu udostępnionego Wykonawcy

3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23) ustawy oraz art.24 ust.5 ustawy w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14 i 16-20 lub wskazanych przez Zamawiającego z art. 24 ust. 5 ustawy).

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRZEDSIĘBIORSTWA WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SZCZECINKU**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:²⁾

.....
.....
.....

5. Oświadczam, że podmiot, na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, wskazany w pkt. 2 Oświadczenia, nie podlega wykluczeniu z postępowania:

.....

podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon

6. Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami, a nie będące podmiotami które są wskazane w pkt. 2 Oświadczenia, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia:²⁾

.....

podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon

..... , dnia r.

.....

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

¹⁾ W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich składa Oświadczenie w zakresie, w którym wykazuje brak podstaw do wykluczenia.

²⁾ Niepotrzebne skreślić