**ZBILK.IZ.BB.241.P.2.2019 Załącznik nr 2 do SIWZ**

………………………………………………

(pieczątka wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych /Pzp/   
(Dz. U. z 2018 r., poz. 1986)

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania pn.

**Usługa odbioru odpadów z obiektów administrowanych przez Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Gdyni**

**Część…...postępowania**

**Oświadczenie dotyczące wykonawcy:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

…………………………..., data………………….. ……………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………………ustawy Pzp (*podać podstawę wykluczenia mającą zastosowanie spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………

…………………………..., data………………….. ……………………….……………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

**\* Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (*podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

……………………………………………………………………………………………………………

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………..., data………………….. …………………………………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób)*

*uprawnionej (-ych) do reprezentowania wykonawcy*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

**\* Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami: (*podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG* ……………………

……………………………………………………………………………………………………………któremu/ym powierzam wykonanie następującej części zamówienia………………………nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………..., data………………….. …………………..….………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

**\*Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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.

…………………………..., data………………….. …………………………………………..…………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych /Pzp/ (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986)

dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu pn.:

**Usługa odbioru odpadów z obiektów administrowanych przez Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Gdyni**

**Część…...postępowania**

**Informacja dotycząca wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), tj.

a) posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia,

c) posiadam niezbędną zdolność techniczną lub zawodową do wykonania zamówienia

…………………………..., data………………….. ………….…………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej*

*(-ych) do reprezentowania wykonawcy*

**\* Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale VI pkt. 2 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: ………………………………………………………..………………………

Określam poniższy sposób wykorzystania zasobu podmiotu oddającego przy wykonywaniu zamówienia………………………………………………………………………………………………

Okres udziału podmiotu oddającego zasób przy wykonywaniu zamówienia to………………………….

…………………………..., data………………….. ………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* skreślić jeśli nie dotyczy

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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.

…………………………..., data………………….. …………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*