

Załącznik nr 2 do SWZ

nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na „Regulaminu udzielania zamówień publicznych” w Pilchowskim Przedsiębiorstwie Komunalnym Sp. z o.o.

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ
WYKONAWCA (wypełniać wyłącznie w przypadku powołania się na zasoby podmiotów trzecich):***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....
.....
w zakresie:
.....
.....

(wskazać podmiot, tzn. podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Oświadczam, że powyższy podmiot nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na dzień składania ofert.

....., dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)