**załącznik nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

**znak: RI.271.1.9.2017**

**Składany przez wykonawcę/ców wraz z ofertą**

**Zamawiający**

**GMINA POKRZYWNICA**

**Al. JANA PAWŁA II 1**

**06-121 POKRZYWNICA**

**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. **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Pokrzywnica,** prowadzonego przez **Gminę Pokrzywnica***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam / nie spełniam\*

warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **§ 5 ust. 3, 4 i 5 SIWZ**.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***\* właściwe zaznaczyć***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

**(*Wypełnić jeśli dotyczy; jeżeli dotyczy należy wypełnić załącznik nr 4 i 5 do SIWZ****:*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **§ 5 ust. …………... SIWZ***,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**załącznik nr 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

**znak: RI.271.1.9.2017**

**Składany przez wykonawcę/ców wraz z ofertą**

**Zamawiający**

**GMINA POKRZYWNICA**

**Al. JANA PAWŁA II 1**

**06-121 POKRZYWNICA**

**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 PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Pokrzywnica,** prowadzonego przez **Gminę Pokrzywnica***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

**(*Wypełnić jeśli dotyczy; jeżeli dotyczy należy wypełnić załącznik nr 4 i 5 do SIWZ:***

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy Pzp

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

**(podpis)**