załącznik nr 2 –
oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy PZP

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

**Zagospodarowanie odpadów komunalnych**

**z terenu Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w niniejszej SWZ.

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

 *Miejsce i data* *Podpis Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ……………………………………………. (podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych punktów art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Ustawy PZP).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

 *Miejsce i data Podpis Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU****UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** |

Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, na którego/-ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu

…...................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................

 *(podać nazwę/firmę, adres i w zależności od podmiotu także NIP/PESEL, REGON, KRS/CeiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …............................. …..................................................

 *Miejsce i data Podpis Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM UDOSTĘPNIAJĄCYM ZASOBY** |

1. Oświadczam, że zamierzam powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom

…………………………………………………………………………………………………

*(podać nazwę/firmę, adres i w zależności od podmiotu także NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

1. Oświadczam, że w stosunku do ww. podwykonawców nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …............................. …..................................................

 *Miejsce i data Podpis Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **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.

…............................. …..................................................

 *Miejsce i data Podpis Wykonawcy*