.............................................................. Załącznik Nr 2 do SWZ

Numer sprawy: 166/2023

(Nazwa Firmy)

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

(miejscowość, data)

**Zamawiający:**

**Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów**

**i Kanalizacji w Poddębicach Sp. z o.o. ul. Parzęczewska 29/35**

**99-200 Poddębice**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW   
ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**

**(Dz. U. z 2022 poz. 1710 z późn. zm.) „zwanej dalej ustawa Pzp”**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Nazwa: ........................................................................................................................................................

Siedziba: .....................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: .......................................................................................................................

Strona internetowa: ....................................................................................................................................

numer telefonu: ……...................................................................................................................................

Numer faksu: ……. .....................................................................................................................................

Numer REGON: ..........................................................................................................................................

Numer NIP/PESEL:.....................................................................................................................................

KRS/CEDIG: …...........................................................................................................................................

**OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:**

Imię i Nazwisko:...........................................................................................................................................

Stanowisko, dane kontaktowe:....................................................................................................................

Informacje dotyczące przedstawicielstwa: …..............................................................................................

*(Należy załączyć odpowiednie upoważnienie/pełnomocnictwo, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii).*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Wykonanie usługi w zakresie odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów oraz wynajem kontenerów do składowania odpadów dla Gminnego Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Poddębicach ul. Młynarska 5”:**

**\*\*Część I zamówienia:** „Wykonanie usługi w zakresie odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów oraz wynajem kontenerów do składowania odpadów dla Gminnego Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Poddębicach ul. Młynarska 5”

\*\*Część II zamówienia - „Wykonanie usługi w zakresie odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów z Gminnego Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Poddębicach ul. Młynarska 5”, prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Poddębicach Sp. z o.o., oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: dotyczy *tylko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w Rozdziale VI   
ust. 2 SWZ.

[UWAGA: dotyczy *tylko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w   Rozdziale VI ust. 2 SWZ w  następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:   
- art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp spełniłem następujące przesłanki: .……………………………………………………………………………

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

Informujemy, iż dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dot. wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | <https://ems.ms.gov.pl> |
|  | <https://prod.ceidg.gov.pl> |
|  | inny adres ……………………………………….. *(należy wskazać adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)* |

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCI LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w Rozdziale VI   
ust. 2 SWZ*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)* ……………………………………………… w następującym zakresie: ……………………...........................…………………………... *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ...............................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ...............................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

***UWAGA:***

***Dokument winien być opatrzony podpisem przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***

\* należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”.

\*\* niepotrzebne skreślić