**Załącznik nr 2 do SWZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa zamówienia:

**Usługę odbioru, transportu I utylizacji odpadów medycznych**

1. **Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie

ul. Doktora Witolda Chodźki 6, 20-093 Lublin,

REGON: 060281989, NIP: 712-308-47-59,

1. **Dane Wykonawcy:**
   * 1. Nazwa....................................................................................................................................

Adres/y Wykonawcy/ów.............................................................................................................

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) - dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

1. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu:**

1. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp…………………………………………………………………….
2. Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

**DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:

**Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale IX 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów 2:**

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. w zakresie warunku wskazanym w rozdziale IX pkt 1 lit b) ……………………………………………………………....

(*wskazanie podmiotu/ów udostępniającego zasoby*)

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

**1** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniający zasoby należy wskazać który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby)

**2**Wypełnia wykonawca. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.