

**Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału
w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia z postępowania.**

ZAMAWIAJĄCY:
**Przedsiębiorstwo Wodociągów
i Kanalizacji sp. z o.o.**
ul. Bugno 2
78-400 Szczecinek

WYKONAWCA:

Pełna nazwa _____
Siedziba i adres _____
NIP/PESEL _____
REGON _____
KRS/CEiDG _____
Reprezentowany przez _____
Imię, nazwisko, stanowisko _____
Podstawa do reprezentacji _____

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinku w okresie od 1 marca 2022r. do 28 lutego 2025r. oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie regulaminu Zamawiającego oraz SWZ.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: _____ (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.*

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.

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić