#### **Załącznik nr 2a do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **KPFZ.271.7.2022** |  |

1. **OŚWIADCZENIE WSTĘPNE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**
2. **O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**
3. **I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**dla postępowania na usługi w trybie podstawowym bez negocjacji**

**pn. „Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Osiek od 1 września 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Osiek,** **Osiek 85, 87-340 Osiek / pow. brodnicki**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

**…………………………………………………………………………….**(pełna nazwa/firma, adres):

**Na potrzeby postępowania o nr ref. KPFZ.271.7.2022 oświadczam, co następuje:**

1. Jest mi znana treść art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.).
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 108 ust. 1 pkt …………………… ustawy Pzp. (*należy* *wskazać pkt 1-6 lub odpowiednie wybrane)*
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 109 ust. 1 pkt …………………… ustawy Pzp.*(należy wskazać pkt 4 lub przekreślić)*
4. Zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………….... ustawy Pzp (*jeśli dotyczy, podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie, w związku z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem środki naprawcze wskazane w załączniku do niniejszego pisma.[[1]](#footnote-1)
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale 7   
   pkt …………..……………….……… SWZ *(należy wskazać pkt 4 - lub wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu, których spełnienie wykazuje podmiot udostępniający zasoby, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby*).

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby** |
|  |  |
|  |  |

1. Wykonawca załącza do niniejszego dokumentu wyjaśnienie faktów i okoliczności związanych z wystąpieniem danej przesłanki wykluczenia oraz oświadczenie i dowody potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę przesłanek wskazanych w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp [↑](#footnote-ref-1)