Załącznik nr 2 do postępowania nr 47/PN/2020

**Zamawiający:** 25. Wojskowy Oddział Gospodarczy w Białymstoku

**Wykonawca:**

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

(nazwa, siedziba)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.).

**I .DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez 25 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Białymstoku na****:***

**„Usługa zabezpieczenia 25. WOG w Białymstoku w przenośne urządzenia sanitarne wraz z ich obsługą serwisową oraz obsługą serwisową przenośnych urządzeń sanitarnych stanowiących własność Zamawiającego”.**

**(nr sprawy: 47/PN/2020)**

*informuję:*

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

………….………….. (miejscowość) *,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

**2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, znak sprawy 47/PN/2020, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

………….………….. (miejscowość) *,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

Zgodnie z art. 22a 2 ustawy Pzp Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Udostępniający składa zobowiązanie do udostępnienie zasobów wraz z ofertą Wykonawcy.

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych** (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.).

**II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Pzp
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

………….………….. (miejscowość) *,* dnia ………….……. r.

…………………………

(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

**2. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY W SYTUACJI GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU I PODJĘCIU ŚRODKÓW WYSTARCZAJĄCYCH DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI:**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.: ………………………...…………………(z pośród wymienionych w art. 24 ust.1 pkt 13-14,16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze:

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

(miejscowość) *,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA :**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj ……………… …………..................................................

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CIDG)*

nie podlegają/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………….………….. (miejscowość) *,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

**4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

**Uwaga, zastosować tylko wtedy gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt.2 ustawy Pzp**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

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

nie podleją/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

………….………….. (miejscowość) *,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

**5. 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.

………….………….. (miejscowość) *,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)