ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

UWAGA !!!
Do oferty ***każdy Wykonawca, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*** *musi dołączyć* ***aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie,*** *o którym mowa w art. 25 a ust. 1 ustawy Pzp*
Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WSTĘPNIE POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca [*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*]:

_____

_____

Reprezentowany przez [*imię i nazwisko*]:

_____

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

_____

(nazwa postępowania)

Informuję, iż Wykonawca jest:

☐*) **mikroprzedsiębiorstwem**

☐*) **małym przedsiębiorstwem**

☐*) **średnim przedsiębiorstwem**

**) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty*

Uwaga !!! Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):
Mikroprzedsiębiorstwo to *przedsiębiorstwo, które* ***zatrudnia mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR****.*
Małe przedsiębiorstwo to *przedsiębiorstwo, które* ***zatrudnia mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR****.*
Średnie przedsiębiorstwa to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

I. Rodzaj uczestnictwa:

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami ?

☐*) **NIE,**

☐*) **TAK,** *[UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]*

**) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty*

Jeżeli **TAK**:

1) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie *(Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.)*:

_____

2) Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postepowaniu o udzielenie zamówienia *[pełna nazwa/firma i adres]*

a)_____

b) _____

II. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

1. Czy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie w jakim powołuje się na zasoby, warunków udziału w postępowaniu ?

☐*) **NIE,**

☐*) **TAK,**

**) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty*

Jeżeli **TAK**:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca *[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]*

a)_____

[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

b)_____

[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp *(jeżeli dotyczy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (*opis podjętych środków naprawczych*):

_____

_____

[*UWAGA: pkt. 3 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia*]

_____, dnia ___/___/2019 r.

_____

Podpis(y) osoby (osób)
uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli
w imieniu Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że podmiot (y) na którego (ych) zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, wskazane w sekcji III, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____, dnia ___/___/2019 r.

_____
Podpis(y) osoby (osób)
uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli
w imieniu Wykonawcy

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.

_____, dnia ___/___/2019 r.

_____
Podpis(y) osoby (osób)
uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli
w imieniu Wykonawcy

W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy Pzp, określone przez Zamawiającego w SIWZ

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w: …. rozdz. SIWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* polegam na zasobach następującego (ych) podmiotu (ów) [*wskazanymi w sekcji II*]:

_____

[UWAGA: należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu]

_____, dnia ___/___/2019 r.

_____
Podpis(y) osoby (osób)
uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli
w imieniu Wykonawcy

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.

_____, dnia ___/___/2019 r.

_____

Podpis(y) osoby (osób)
uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli
w imieniu Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OŚWIADCZEŃ I/LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 USTAWY PZP:

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie Zamawiającego i bez zwłoki, przedstawić stosowne oświadczenia i/lub dokumenty potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, z wyjątkiem przypadków, w których:

1. Zamawiający posiada aktualne przedmiotowe oświadczenia i/lub dokumenty *[UWAGA: jeżeli w opinii Wykonawcy, Zamawiający posiada takie oświadczenia i/lub dokumenty, Wykonawca jest zobowiązany do ich wskazania]*

_____

2. Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej, ogólnodostępnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim *[UWAGA: jeżeli w opinii Wykonawcy, Zamawiający może pobrać samodzielnie w formie elektronicznej takie oświadczenia i/lub dokumenty, Wykonawca jest zobowiązany do wskazania adresów internetowych tych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych]*

_____

_____, dnia ___/___/2019 r.

_____

Podpis(y) osoby (osób)
uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli
w imieniu Wykonawcy