Załącznik nr 2 do SWZ

Numer sprawy: AZ.2300.1.8.2023

………………………………………miejscowość, data …………………..................

 (pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU[[1]](#footnote-1)**

o udzielenie zamówienia na: *„Odbiór, wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków Nowogród Bobrzański ul. Sportowa”* w okresie od 01.10.2023r. do 30.09.2023r.

ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Nowogrodzie Bobrzańskim Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedziba przy ul. Dąbrowskiego 10, 66-010 Nowogród Bobrzański.

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..NIP: ……………………………….. REGON: ……………………………….

Siedziba Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………

Nr tel: ……………………………., nr faksu: ………………………….., e-mail …………………………………………………

Oświadczamy, że Firma, którą reprezentujemy:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje, dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

 ………………………………………..

Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do SWZ

Numer sprawy: AZ.2300.1.8.2023

………………………………………miejscowość, data …………………..................

 (pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH ORAZ PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

o udzielenie zamówienia na: *„Odbiór, wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków Nowogród Bobrzański ul. Sportowa”* w okresie od 01.10.2023r. do 30.09.2024r.

ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Nowogrodzie Bobrzańskim Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedziba przy ul. Dąbrowskiego 10, 66-010 Nowogród Bobrzański.

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………….

Regon ……………………………………….. NIP…………………………………………….

Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………

Nr tel. ………………………………, nr fax ………………………………, e-mail: ……………………………………………..…

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na  ww. zadanie oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,
a w szczególności:

a) nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli do nw. osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osób wykonujących jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)  | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się
o zamówienie powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy. [↑](#footnote-ref-1)