

Załącznik nr 2 do SIWZ

Wykonawca:

_____ *pełna nazwa/firma, adres*

NIP _____

reprezentowany przez:

_____ *imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie*

_____ *podstawa –dokument upoważniający osobę do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm.), zwanej dalej ustawą.

W związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne
Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Pile**

oświadczam:

1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w Rozdz.ust. pkt
2. Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w Rozdz.ust.pkt, polega na zasobach następującego podmiotu i w zakresie:

Pełna nazwa i adres podmiotu, NIP/Regon	Nazwa i zakres zasobu udostępnionego Wykonawcy

3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23) ustawy oraz art.24 ust.5 ustawy w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14 i 16-20 lub wskazanych przez Zamawiającego z art. 24 ust. 5 ustawy).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....

5. Oświadczam, że podmiot, na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, wskazany w pkt. 2 Oświadczenia, nie podlega wykluczeniu z postępowania:

.....
(podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon)

..... dnia r.

(miejsowość),

.....

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)