ZP-13/EPGK/2019/U/PN

**ZAŁĄCZNIK NR 2a**

**Zamawiający:**

Elbląskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.

82-300 Elbląg, ul. Szańcowa 1

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Ubezpieczenie pojazdów

Ubezpieczenie pojazdów Elbląskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Elblągu w zakresie:

* Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
* Ubezpieczenia autocasco,
* Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,
* Ubezpieczenia Assistance.

prowadzonego przez Elbląskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V. lit. D. SIWZ.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania 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 ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

ZP-13/EPGK/2019/U/PN

**ZAŁĄCZNIK NR 2b**

**Zamawiający:**

Elbląskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.

82-300 Elbląg, ul. Szańcowa 1

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Ubezpieczenie pojazdów

Ubezpieczenie pojazdów Elbląskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.w zakresie:

* Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
* Ubezpieczenia autocasco,
* Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,
* Ubezpieczenia Assistance.

prowadzonego przez Elbląskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.oświadczam, co następuje:

**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 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(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:

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

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

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania 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 ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

ZP-13/EPGK/2019/U/PN

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

…………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego:

Ubezpieczenie pojazdów

Ubezpieczenie pojazdów Elbląskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.w Elblągu w zakresie:

* Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
* Ubezpieczenia autocasco,
* Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,
* Ubezpieczenia Assistance.

oświadczam, że **należę / nie należę**\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**\* niepotrzebne skreślić**

**PODPISANO**

.................................., dnia ...............................

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

uwaga:

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

ZP-13/EPGK/2019/U/PN

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

…………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

Ubezpieczenie pojazdów

Ubezpieczenie pojazdów Elbląskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Elblągu w zakresie:

* Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
* Ubezpieczenia autocasco,
* Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,
* Ubezpieczenia Assistance.

zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**PODPISANO**

.................................., dnia ...............................

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania

Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia