*Załącznik nr 2 do SIWZ*

*(wzór)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  *(Pełna nazwa/firma)* | **Adres Wykonawcy**  (*adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
|  |  |

reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ PALIW PŁYNNYCH NA POTRZEBY POJAZDÓW I MASZYN STANOWIĄCYCH WŁASNOŚĆ ZARZĄDU DRÓG POWIATOWYCH I JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH POWIATU LIDZBARSKIEGO** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Lidzbarku Warmińskim*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

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

…………………………………………................

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i w ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………................

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

**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.

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

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

\* - niepotrzebne skreślić/usunąć

*Załącznik Nr 3 do SIWZ*

*(wzór)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  *(Pełna nazwa/firma)* | **Adres Wykonawcy**  (*adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
|  |  |

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
na **SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ PALIW PŁYNNYCH NA POTRZEBY POJAZDÓW I MASZYN STANOWIĄCYCH WŁASNOŚĆ ZARZĄDU DRÓG POWIATOWYCH I JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH POWIATU LIDZBARSKIEGO** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Lidzbarku Warmińskim 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 1i 2 ustawy Pzp.

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

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

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

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 pkt 1,2 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.

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

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

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

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

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

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

**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.

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

*/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy(-ców)/*

**(wzór)** *Załącznik Nr 4 do SIWZ*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  *(Pełna nazwa/firma)* | **Adres Wykonawcy**  (*adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
|  |  |

reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ PALIW PŁYNNYCH NA POTRZEBY POJAZDÓW I MASZYN STANOWIĄCYCH WŁASNOŚĆ ZARZĄDU DRÓG POWIATOWYCH I JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH POWIATU LIDZBARSKIEGO**, w trybie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986) oświadczam(-y) że:

[nie należę(-ymy)\* do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 229, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp]\*

[należę(-ymy)\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 229, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty:

1…………………………………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………………………

4…………………………………………………………………………………………………………

5…………………………………………………………………………………………………………]\*

*(podać nazwy i adresy podmiotów)*

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

(Miejscowość, data)

*……………………………………………………….*

/pieczęć(-cie) imienna(-e) i podpis(-y) osoby(ób)

uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy/

\* - niepotrzebne skreślić/usunąć