

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Miejscowość, data

Pieczęć firmowa

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że:

- Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania lub współpracuje z podmiotami, które takie uprawnienia posiadają.
- Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- W stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne lub uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- Nie zostałem skazany/osoby będące: i) wspólnikami spółki jawnej, ii) partnerami lub członkami zarządu spółki partnerskiej iii) komplementariuszami (komplementariuszem) spółki komandytowej lub komandytowoakcyjnej iv) urzędującymi członkami zarządu osoby prawnej, składającej ofertę jako wykonawca nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
- Wobec wykonawcy jako podmiotu zbiorowego nie orzeczono sądowego zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy