Załącznik nr 2 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia.

 .………………………………..

 (miejsce i data sporządzenia)

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZGK/ZPS-01/01/2024**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej w Lwówku sp. z o.o.

ul. Powstańców Wlkp. 40

64-310 Lwówek

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na: **na „odbiór
i zagospodarowanie (załadunek, transport i zagospodarowanie) ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05, pochodzących z oczyszczalni ścieków, położonej w Koninie gm. Lwówek”**

2. Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

3. Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4. Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,

5. Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w § 9 Regulaminu.

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |