

.....
(Nazwa Wykonawcy)

Załącznik Nr 2 do SWZ
IGKM.271.22.2023

.....
(miejscowość, data)

Zamawiający:
Gmina Poddębice
ul. Łódzka 17/21
99-200 Poddębice

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

składane na podstawie art. 125 ust. 1
ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2023 poz. 1605 z późn. zm.) „zwanej dalej ustawa Pzp”

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa:
Siedziba:
Adres poczty elektronicznej:
Strona internetowa:
numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP/PESEL:
KRS/CEDIG:

OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:

Imię i Nazwisko:
Stanowisko, dane kontaktowe:
Informacje dotyczące przedstawicielstwa:

(Należy załączyć odpowiednie upoważnienie/pełnomocnictwo, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Urzędu Miejskiego w Poddębicach** prowadzonego przez Gminę Poddębice, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

[UWAGA: dotyczy tylko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w Rozdziale VI ust. 2 SWZ.

[UWAGA: dotyczy tylko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI ust. 2 SWZ w następującym zakresie:

.....
.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp;

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp spełniłem następujące przesłanki:

.....

Informujemy, iż dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dot. wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych*:

<https://ems.ms.gov.pl>

<https://prod.ceidg.gov.pl>

inny adres (należy wskazać adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCI LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w Rozdziale VI ust. 2 SWZ, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y podmiotu/ów)
w następującym zakresie:
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

.....
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

.....
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

UWAGA:

Dokument winien być opatrzony podpisem przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.

* należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”.