# Załącznik nr 2 do SIWZ

**Znak sprawy: DO.3201-3/2019**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**o udzielenie zamówienia sektorowego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Wyłonienie instytucji finansowej, która świadczy usługi w zakresie Pracowniczych Programów Emerytalnych, w formie realizacji umowy o wnoszenie przez pracodawcę składek pracowników do funduszy inwestycyjnych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**1. Zamawiający:**

**Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.**

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

Składając ofertę oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 *…………………….…………………………*

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

……………………………………………… dnia ……………… 2019 r.

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Znak sprawy: DO.3201-3/2019**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

**o udzielenie zamówienia sektorowego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Wyłonienie instytucji finansowej, która świadczy usługi w zakresie Pracowniczych Programów Emerytalnych, w formie realizacji umowy o wnoszenie przez pracodawcę składek pracowników do funduszy inwestycyjnych.**

**1. Zamawiający:**

**Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.**

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczenia z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

 *…………………………………………………………*

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

……………………………………………… dnia ……………… 2019 r.

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**Znak sprawy: DO.3201-3/2019**

**INFORMACJA**

**o podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej,**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23,**

**dotycząca udzielenia zamówienia sektorowego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Wyłonienie instytucji finansowej, która świadczy usługi w zakresie Pracowniczych Programów Emerytalnych, w formie realizacji umowy o wnoszenie przez pracodawcę składek pracowników do funduszy inwestycyjnych.**

**1. Zamawiający: Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.**

97-300 Piotrków Trybunalski,

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **\* składamy listę podmiotów** należących **do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018 r. poz. 798).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | nazwa podmiotu | adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ….. |  |  |

……………………………

Miejscowość i data

Podpis

(imię, nazwisko i podpis)

Podpis

 (imię, nazwisko i podpis)

*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do*

*reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych*

 *lub we właściwym upoważnieniu)*

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

……………………………

Miejscowość i data

Podpis

(imię, nazwisko i podpis)

Podpis

 (imię, nazwisko i podpis)

 *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do*

*reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych*

*lub we właściwym upoważnieniu)*

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Znak sprawy: DO.3201-3/2019**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE - WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu **o udzielenie zamówienia sektorowego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Wyłonienie instytucji finansowej, która świadczy usługi w zakresie Pracowniczych Programów Emerytalnych, w formie realizacji umowy o wnoszenie przez pracodawcę składek pracowników do funduszy inwestycyjnych.**

składam/y wykaz wykonywanych usług:

**Oświadczam(y), że**

Realizujemy na dzień składania oferty następujące usługi (minimum trzy):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Liczba uczestników | Okres realizacji usługi | Nazwa Zamawiającego na rzecz, którego została wykonana usługa |
| Początek – **data rejestracji w KNF**(Dzień, miesiąc, rok) | Usługa trwa (**TAK**/**NIE)**na dzień składania oferty |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 *…………………………………………………………*

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

……………………………………………… dnia ……………… 2019 r.