# jZałącznik nr 2 do SIWZ

**Znak sprawy: DO.3201-3/2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU  
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

dla zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**UBEZPIECZENIEGRUPOWE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW**

**PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

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

**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(y), że

Składając ofertę spełniamy warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

*…………………….…………………………*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

……………………………………………… dnia ……………… 2020 r.

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

Oświadczam, że w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. 2.1 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

(miejscowość, data)

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

pieczęć i podpis Wykonawcy

**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, data)

………………………….................

pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Znak sprawy: DO.3201-3/2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

w trybie przetargu nieograniczonego na:

**UBEZPIECZENIEGRUPOWE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW**

**PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

**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 ……………… 2020 r.

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(miejscowość, data)

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

pieczęć i podpis Wykonawcy

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..

(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(miejscowość, data)

**………………………………………………….**

pieczęć i podpis Wykonawcy