Załącznik nr 2 do SIWZ RZP.271.05.2019 Część 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*składane na podstawie art. 25a ust. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), zwaną dalej - ustawą Pzp.*

**Zamawiający**

**GMINA ŁOMIANKI**

**ul. Warszawska 115,**

**05 – 092 Łomianki**

**Utrzymanie zieleni w miastach i gminach**

**Część II przedmiotu zamówienia** - „Utrzymanie rabat, kwietników, terenów obsadzonych krzewami i bylinami przy ul. Warszawskiej, ul. Chopina, przy budynkach Urzędu, Centrum Kultury, Biblioteki Publicznej, utrzymaniu rond obsadzonych krzewami i bylinami oraz utrzymaniu donic kwietnikowych zawieszanych na słupach oświetlenia ulicznego na terenie gminy Łomianki”.

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby ww. przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Łomianki reprezentowaną przez Burmistrza Łomianek Małgorzatę Żebrowską – Piotrak oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z ww. postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………..

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

1. 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/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp z ww. postępowania o udzielenie zamówienia.

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

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……………………..*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp z ww. postępowania o udzielenie zamówienia.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Łomianki reprezentowaną przez Burmistrza Łomianek Małgorzatę Żebrowską – Piotrak oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w     Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunkach zamówienia.

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

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, określonych przez zamawiającego w      Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunkach zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp……………………..…………………………………………….w następującym zakresie:……...……………………………………..………………..*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*Na potwierdzenie powyższego* ***składam zobowiązanie tych podmiotów*** *do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

.................................,dnia ................... ………………………………………………..

 *(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*