Załącznik nr 2 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW  
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), pod nazwą:

### „Ubezpieczenie mienia, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności, ubezpieczenia komunikacyjne, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki”

Działając w imieniu Wykonawcy - ……………………………………….., oświadczam/y, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, wskazane przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Uwaga!

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, jak niżej:

Oświadczam/y, że niżej wymienione podmioty, na zasoby których powołuje się Wykonawca,   
nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby, wskazane przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. ………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu)
2. ………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy | |  | |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |