**Załącznik Nr 2**

……………………., dnia ………………..

**WZÓR**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Przedmiot zamówienia :**

***„Budowa kanalizacji sanitarnej z przepompowniami w miejscowości Droglowice i sieci wodociągowej w miejscowości Białołęka”***

**Postępowanie opublikowano :**

1. W Biuletynie Zamówień Publicznych ( BZP ) Nr ………………………
2. Na stronie internetowej Zamawiającego : www.bip.peclaw.eu

**Wykonawca ( jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów ) :**

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

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

( Nazwa i adres wykonawcy/ów )

**Do Zamawiającego :**

**Gmina Pęcław**

reprezentowana przez Wójta Gminy Pęcław Artura Jurkowskiego

**Pęcław 28**

**67-221 Białołęka**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y :**

1. **W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej :**
2. **Doświadczenie.**

Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V SIWZ.

Oświadczam/y, że wykonałem (wykonaliśmy) w okresie ostatnich 5lat przed upływem terminu składania ofert następujące roboty budowlane :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego roboty były wykonywane** | **Rodzaj i zakres :**  **robót budowlanych** | **Wartość robót budowlanych** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

**UWAGA** :

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zobowiązany będzie, **w terminie 5 dni** dostarczyć aktualne dokumenty potwierdzające wymagane doświadczenie.

1. **Kwalifikacje i wykształcenie osób skierowanych do realizacji zamówienia.**

Oświadczam/y, że do realizacji zamówienia będziemy dysponować następującymi osobami :

1. **kierownik budowy** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko/**  **Podstawa dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pisemne zobowiązanie** | **Funkcja przy wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane uprawnienia/ nr, data wydania/nazwa organu zakres uprawnień tj. z ograniczeniami lub bez ograniczeń** | **Informacje dot. doświadczenia tj. :liczba zakończonych robót budowlanych zgodnie z SIWZ – wymienić kiedy i gdzie, pełniona funkcja, wartość robót** |
| **1** | **2** | 3 | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

1. **kierownicy robót:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko/**  **Podstawa dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pisemne zobowiązanie** | **Funkcja przy wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane uprawnienia/ nr, data wydania/nazwa organu zakres uprawnień tj. z ograniczeniami lub bez ograniczeń** | **Informacje dot. okresu doświadczenia** |
| **1** | **2** | 3 | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA :**

**Wypełnić dokładnie wg treści rubryk w tabeli.**

Oświadczam/y, że osoby wyżej wskazane, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stosownie do wymagań określonych w SIWZ\*/ posiadają wymagane kwalifikacje określone w SIWZ\*

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

1. **W zakresie sytuacji finansowej i ekonomicznej\* :**

**Środki finansowe\*.**

Oświadczam/y, że posiadam ubezpieczenie od OC z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę .....................………. zł

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*- w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

**UWAGA** :

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zobowiązany będzie, **w terminie 5 dni** dostarczyć aktualne dokumenty potwierdzające spełnianie warunków

Oświadczam/y, 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),* dnia …………………. r.

…………………………………………………………….…………………….

( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW :**

1. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby dla wykonawcy
2. ………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………….

**UWAGA :**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie pkt. 1 i 2 powinno podpisane przez ich pełnomocnika.

………………………………………………………………….…………………….

( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**