**Załącznik nr 2 Części I SIWZ –IDW: oświadczenie wykonawcy/podmiotu o braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  | **Miasto Zielona Góra - Miejski Zakład Komunikacji** |
| Nazwa zamówienia: | **Wykonywanie usługi kontroli biletów w komunikacji miejskiej organizowanej przez Miejski Zakład Komunikacji w Zielonej Górze przy ul. Chemicznej 8 oraz windykację i egzekucję należności z tytułu jazdy bez ważnego biletu** |
| Zamawiający:  | Miasto Zielona Góra - Miejski Zakład Komunikacji |
| Numer referencyjny: | ZP 14/2019 |
| Rodzaj zamówienia: | Usługi |

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

**Wykonawca/ Podmiot Udostępniający zasoby\*:**

Nazwa: **(…)**

Adres: (…)

\* - niewłaściwe skreślić

Stosownie do treści art. 25a ust. 1 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1 - 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), przystępując do udziału w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

1) Wykonawca w imieniu, które działam spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ;

2) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ*,* nie polegam na zasobach innych podmiotów / polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*:

………………………………………………………………………………………………… z siedzibą w ………………………………….. w zakresie warunku udziału w postępowaniu dot. ……………………………………………….. .

………………………………………………………………………………………………… z siedzibą w ………………………………….. w zakresie warunku udziału w postępowaniu dot. ……………………………………………….. .

………………………………………………………………………………………………… z siedzibą w ………………………………….. w zakresie warunku udziału w postępowaniu dot. ……………………………………………….. .

\* - niepotrzebne skreślić

3) 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

**Data, miejscowość oraz podpis(-y):**  [………………………………………]