## *Załącznik nr 2 do SIWZ*

…………………………………………………………………

Pieczątka Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My), niżej podpisany (ni)………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

,, Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy Gminy Ostrowite oraz z terenu nieruchomości, na których znajdują się domki letniskowe lub inne nieruchomości wykorzystywane na cele rekreacyjno-wypoczynkowe” oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale IX ust. 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Ponadto oświadczam, iż spełniam jeden z poniższych warunki udziału w postępowaniu, które wymagają od wykonawcy, tj.:

* 1. posiada status zakładu pracy chronionej lub jego działalność (albo działalność jego wyodrębnionej organizacyjnie jednostki, która będzie realizować zamówienie) obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych w rozumieniu art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych;
  2. posiada procentowy wskaźnik zatrudnienia osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych w rozumieniu art. 22 ust. 2 Ustawy PZP nie mniejszy niż 50% spośród wszystkich osób zatrudnionych przez Wykonawcę (albo przez ww. jednostkę, która będzie realizować zamówienie) - bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z tych wykonawców musi spełniać wymogi wskazane w pkt 1 i 2 powyżej. Wykonawca nie może polegać na zasobach podmiotu trzeciego w zakresie wymogów wskazanych w pkt 1 i 2 powyżej

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

Miejscowość, data

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki.

\* w przypadku nie spełniania przez Wykonawcę, któregoś z warunków należy skreślić właściwą jednostkę redakcyjną.

Dla wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, spełnianie poszczególnych warunków udziału w postępowaniu będzie oceniane łącznie dla wszystkich członków (np. konsorcjum, spółka cywilna) zgodnie ze złożonymi oświadczeniami i dokumentami.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale IX specyfikacji istotnych warunków zamówienia (we właściwych jednostkach redakcyjnych)*,* **nie polegam na zasobach innych podmiotów/polegam** (nie właściwe skreślić) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………:

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu oraz zaznaczyć właściwe jednostki redakcyjne ze* specyfikacji istotnych warunków zamówienia – rozdział IX)

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

Miejscowość, data

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki.

**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

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki.