*zał. nr 2 do zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

dot. postępowania nr 363/ZZK/2019/PP pn. *„****Udrożnienie koryta potoku Bulinka w km 1+150-1+400 w m. Osieczany****”*

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

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

*(podać nazwę i adres firmy*)

**NR telefonu**...............................................................................................................................................

**e-mail** ......................................................................................................................................................

**NIP/PESEL**...............................................................................................................................................

**KRS/CEIDG**.............................................................................................................................................

**Nr rachunku bankowego** ........................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. orzeczono /nie orzeczono(\*) wobec mnie, tytułem środka zapobiegawczego, zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.
2. spełniam/nie spełniam(\*) warunki dotyczące:
* posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
* posiadania wiedzy i doświadczenia;
* dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
1. wydano/nie wydano(\*) wobec mnie prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny.
2. zalegam/nie zalegam(\*) z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716
3. wydano/nie wydano(\*) wobec mnie prawomocnego wyroku, ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

*Instrukcja wypełniania: (\*) – niewłaściwe skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….(miejscowość i data) | .…………..………….…………………………………..….(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |