Załącznik Nr 2 do SWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Dotyczy Części I i/lub Części II**

…………………………………….………………

PIECZĘĆ Wykonawcy

**Oznaczenie sprawy: DO.3201-2/2024**

**OŚWIADCZENIE**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA:**

**SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW I ARMATURY WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNEJ   
DLA POTRZEB PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

* + 1. **Zamawiający:**

Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

* + 1. **Wykonawca:**

**Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Nr KRS ….…………………………… NIP ………………………………… REGON …………………………………....**

**Oświadczam, że:**

1. spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW I ARMATURY WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNEJ DLA POTRZEB PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.,**
2. posiadamy kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej niezbędnej do realizacji przedmiotu zamówienia,
4. posiadamy zdolność techniczną i zawodową do realizacji przedmiotu zamówienia.

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

# (miejscowość, data)

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

pieczęć i podpis Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach

poniższych podmiotów określonym poniżej zakresie:

**Nazwa Podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………..**

**Określenie zakresu:** ……………………………………………………………………………………………………………….

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

# (miejscowość, data)

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

pieczęć i podpis Wykonawcy

**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)

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

pieczęć i podpis Wykonawcy

**UWAGA: Każdą część oświadczenia należy wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej. Jeżeli którakolwiek z części nie dotyczy Wykonawcy, należy wpisać słownie NIE DOTYCZY potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej.**

Załącznik Nr 3 do SWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia

**Dotyczy Części I i/lub Części II**

…………………………………….………………

PIECZĘĆ Wykonawcy

**Oznaczenie sprawy: DO.3201-2/2024**

**Oświadczenie Wykonawcy**

dla zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW I ARMATURY WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNEJ   
DLA POTRZEB PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

**1. Zamawiający:**

Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca:**

**Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Nr KRS ….…………………………… NIP ………………………………… REGON …………………………………....**

**Oświadczam, że:**

Stosownie do treści §24 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Piotrkowskich Wodociągach i Kanalizacji Sp. z o.o. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia.

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

# (miejscowość, data)

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

Pieczęć i podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym

postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu. NiP/PESEL, KRS/CEIDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

# (miejscowość, data)

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

Pieczęć i podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także* w *zależności od podmiotu*. *NiP/PESEL, KRS/CEIDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

# (miejscowość, data)

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

Pieczęć i podpis Wykonawcy

**UWAGA: Każdą część oświadczenia należy wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej. Jeżeli którakolwiek z części nie dotyczy Wykonawcy, należy wpisać słownie NIE DOTYCZY potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej.**

Załącznik Nr 4 do SWZ

…………………………………….………………

PIECZĘĆ Wykonawcy

**Dotyczy Części I i/lub Części II**

**Oznaczenie sprawy: DO.3201-2/2024**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

dla zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW I ARMATURY WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNEJ   
DLA POTRZEB PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

**1. Zamawiający:**

Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca:**

**Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Nr KRS ….…………………………… NIP ………………………………… REGON …………………………………....**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW I ARMATURY WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNEJ DLA POTRZEB PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.,** oświadczam, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie niżej wymienione dostawy.

Każda część zamówienia musi być udokumentowana w postaci załączenia referencji na kwotę:

1. Dla części I - 600 000 zł,
2. Dla części II - 300 000 zł.

W przypadku złożenia oferty na całe zamówienie (dwie części) Wykonawca musi przedstawić 2 referencje na kwotę minimum 800 000 zł każda.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO (PLN) | DATA WYKONANIA ZAMÓWIENIA  DD/MM/RRRR | PEŁNA NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO,  U KTÓREGO WYKONANO USŁUGĘ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA – należy załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie. Referencje nie mogą dotyczyć Zamawiającego.**

Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania dostawy skutkuje nie zaliczeniem przez Zamawiającego tego zamówienia jako zamówienie wykonane.

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

# (miejscowość, data)

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

Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 5 do SWZ

…………………………………….………………

PIECZĘĆ Wykonawcy

**Oznaczenie sprawy: DO.3201-2/2024**

**Dotyczy Części I i/lub Części II**

**OŚWIADCZENIE  
O NIEZALEGANIU W OPŁATACH WOBEC ZUS I URZĘDU SKARBOWEGO**

dla zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW I ARMATURY WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNEJ   
DLA POTRZEB PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

**1. Zamawiający:**

Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca:**

**Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………**

**Nr KRS ….…………………………… NIP ………………………………… REGON …………………………………....**

Oświadczam, że nie posiadamy zaległości podatkowych wobec Urzędu Skarbowego oraz nie zalegamy z zapłatą należności z tytułu składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.

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

# (miejscowość, data)

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

Pieczęć i podpis Wykonawcy