**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Znak postępowania: KD/DB/BZ/107/2014**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:………....................…………………….......……………………………

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego):………............………….………

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

**biorący udział w Postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego** wszczętego w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego pod nazwą "**UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE, MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ"** znak postępowania **KD/DB/BZ/107/2014**, zwanego dalej Postępowaniem, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 zpóźn. zm.), zwanej dalej jako Ustawa Pzp:

**CZĘŚĆ I**

**„Warunki udziału w Postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp”**

stosownie do treści art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp, oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**CZĘŚĆ II**

**„Brak podstaw do wykluczenia z Postępowania**

**w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp”**

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z Postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp.

……………………………………………….. *(miejsce, data i podpis osoby/ osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*

**UWAGA: osoba podpisująca Oświadczenie powinna parafować wszystkie strony Oświadczenia.**