 ***ZAŁĄCZNIK NR 11 DO OFERTY Załącznik nr 2 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU NA**

**„Wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie**

**19 08 05 z terenu Oczyszczalni Ścieków w Ciechanowie.”**

**Sygnatura sprawy: O/W3/01/2018**

**Ja niżej podpisany /My niżej podpisani,**

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*( dokładny adres Wykonawcy i nr tel)*

**Niniejszym oświadczam(y) , że :**

Stosownie do treści art. 22 ust. 1 pkt 1-4 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. Nr 19, poz. 177) spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z terenu Oczyszczalni Ścieków w Ciechanowie.”**

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

**Jednocześnie**

1. stosownie do treści art. 24 ust.1 lub ust. 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz. U. Nr 19, poz.177) **nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.**

**Podpis(y)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa(y) Wykonawców*** | ***Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawców*** | ***Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej do podpisania niniejszej oferty***  | ***Pieczęć Wykonawcy(ów)*** |
|  |  |  |  |  |

 ***.........................................***

 *miejscowość i data*