**Załącznik Nr 2**

……………………………..………., dnia …………….……..

**Wzór**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Przedmiot zamówienia :**

**Przewóz zawodników Chrobrego Głogów S.A.**

**Postępowanie opublikowano :**

1. W Biuletynie Zamówień Publicznych ( BZP ) Nr ………......... - 2019 w dniu ……….....................

2. Na stronie internetowej Zamawiającego : [**www.bip.chrobry-glogow.pl**](http://www.bip.chrobry-glogow.pl)**.**

**Wykonawca ( jeżeli oferta składana wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów ) :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( Nazwa i adres wykonawcy/ów )

**Do Zamawiającego :**

**Chrobry Głogów S.A.**

reprezentowany przez Emilię Szajowską – Prezes Zarządu

**Rudnowska 17 B**

**67-200 Głogów**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018r poz. 1986) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y :**

1. **W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej :**
2. **Doświadczenie.**

Oświadczam/y, że wykonałem (wykonaliśmy) w okresie ostatnich 3 lat ( a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie) przed upływem terminu składania ofert następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Rodzaj i zakres usługi** | **Wartość usługi** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

**UWAGA** :

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zobowiązany będzie, **w terminie 5 dni** dostarczyć aktualne dokumenty potwierdzające wymagane doświadczenie.

1. **Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Oświadczam/y, że do realizacji zamówienia będziemy dysponować następującymi osobami :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko/**  **Podstawa dysponowania osobą umowa o pracę,** | **Funkcja przy wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA :**

**Wypełnić dokładnie wg treści rubryk w tabeli.**

Oświadczam/y, że osoby wyżej wskazane, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje określone w SIWZ

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

1. **W zakresie sytuacji finansowej i ekonomicznej :**

**Środki finansowe:**

Oświadczam/y, że posiadam lub będę dysponował wymaganymi przez Zamawiającego środkami finansowymi w kwocie ……………………………. zł

Oświadczam/y, że posiadam ubezpieczenie od OC z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę .........................………. zł

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*- w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

**UWAGA** :

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zobowiązany będzie, **w terminie 5 dni** dostarczyć aktualne dokumenty potwierdzające spełnianie warunków

1. **Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.**

Oświadczam/y, że posiadam/y aktualną licencję na krajowy transport drogowy osób zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2200). Wymagana licencja posiada okres ważności przez cały czas trwania umowy.

**UWAGA** :

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zobowiązany będzie, **w terminie 5 dni** dostarczyć aktualne dokumenty potwierdzające wymagane doświadczenie.

Oświadczam/y, 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),* dnia ………………………………………. r.

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

( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW :**

1. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby dla wykonawcy
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA :**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie pkt. 1 i 2 powinno podpisane przez ich pełnomocnika.

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

( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**