

Dane wykonawcy

Pełna nazwa wykonawcy

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Telefon kontaktowy

Numer fax

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
oraz
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My, niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

Oświadczamy, że :

1. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące:
 - 1) Kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, tj. posiadamy Koncesję wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki na obrót energią elektryczną,
 - 2) Zdolności technicznej lub zawodowej, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie należyście wykonaliśmy co najmniej 2 (dwie) dostawy energii elektrycznej o łącznym wolumenie nie mniejszym niż **1 000 MWh** (słownie: *tysiąc MWh*).

*Jednocześnie informujemy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach n/w. podmiotów, tj. :

- | | | | |
|----|-------------|-----------------|-----------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| | pełna nazwa | adres i telefon | numer NIP |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| | pełna nazwa | adres i telefon | numer NIP |

oraz oświadczamy, że podmioty te nie podlegają wykluczeniu z postępowania oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim powołujemy się na ich zasoby, tj. _____.

Dostawa energii elektrycznej do obiektów stanowiących mienie Powiatu Lubaczowskiego.

*Oświadczamy, że ww. podwykonawcy, którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia – zgodnie z informacją zamieszczoną w Formularzu oferty (**Załącznik nr 3**) – nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

- | | | | |
|----|-------------|-----------------|-----------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| | pełna nazwa | adres i telefon | numer NIP |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| | pełna nazwa | adres i telefon | numer NIP |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| | pełna nazwa | adres i telefon | numer NIP |

_____ dnia _____ r.

(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

***niepotrzebne skreślić**