***1/TK/2023 ZAŁĄCZNIK NR 2***

***miejscowość, data … r.***

***ZAMAWIAJĄCY:***

***Zakład Wodociągów i Kanalizacji***

***spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu***

*ul. Plac Polski 1, 78-600 Wałcz*

***OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW***

***UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres | Dane rejestrowe (w tym NIP, REGON, KRS) | Adres poczty elektronicznej | Numer telefonu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***Oświadczam(y), że:***

1. Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „ Odbiór, transport i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych z Oczyszczalni Ścieków w Wałczu”.
2. Posiadam (y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli regulamin nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Posiadam (y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję (emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***1/TK/2023 ZAŁĄCZNIK NR 3***

***miejscowość, data … r.***

***ZAMAWIAJĄCY:***

***Zakład Wodociągów i Kanalizacji***

***spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu***

*ul. Plac Polski 1, 78-600 Wałcz*

***OŚWIADCZENIE***

***o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przesłanek określonych w § 8 Regulaminu udzielania zamówień publicznych ZWiK Sp. z o.o. w Wałczu***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres | Dane rejestrowe (w tym NIP, REGON, KRS) | Adres poczty elektronicznej | Numer telefonu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*Ja/My niżej podpisani oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie przesłanek zawartych w § 8 Regulaminu.*

***\*- niepotrzebne skreślić***

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***1/TK/2023 ZAŁĄCZNIK NR 4***

***miejscowość, data … r.***

***ZAMAWIAJĄCY:***

***Zakład Wodociągów i Kanalizacji***

***spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu***

*ul. Plac Polski 1, 78-600 Wałcz*

***OŚWIADCZENIE***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres | Dane rejestrowe (w tym NIP, REGON, KRS) | Adres poczty elektronicznej | Numer telefonu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Ja/My niżej podpisani oświadczam/y, że dysponujemy odpowiednim sprzętem oraz urządzeniami niezbędnymi do wykonania usługi odbioru i zagospodarowania ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych w niniejszym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego numer sprawy 1/TK/2023.

***\*- niepotrzebne skreślić***

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |