Załącznik nr 2 do zamówienia BHP.382.6.2025

OŚWIADCZENIE

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa

Wykonawcy:..........................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ulica: ................................................. | kod i miejscowość:................................................................. |
| powiat: ..................................................... | województwo:................................................................ |

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na:

***„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych i weterynaryjnych.”***

**Nr sprawy: BHP.382.6.2025**

Oświadczam, iż spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu ww. usług,
3. posiadam numer rejestrowy BDO,
4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
5. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na realizację przedmiotu umowy,
6. posiadam / nie posiadam\* zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności   
   w zakresie gospodarki odpadami na unieszkodliwienie dla kodów odpadów ujętych   
   w postępowaniu,

\* niepotrzebne skreślić

1. posiadam / nie posiadam\* zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności / numer rejestrowy\* na transport odpadów dla kodów odpadów ujętych w postępowaniu,

\* niepotrzebne skreślić

***W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z usług podwykonawcy, nie wypełnia punktu 8.***

1. posiadam umowę z firmą ………………………………………………….. , z którą będę współpracować   
   w realizacji zamówienia w zakresie: transportu, unieszkodliwiania\*, posiadającą: zezwolenie / numer rejestrowy\* na transport, unieszkodliwianie\* dla kodów odpadów ujętych w postępowaniu nr BHP.382.6.2025 zgodnie z załącznikiem nr 4,

\* niepotrzebne skreślić

1. w okresie dwóch lat przed wszczęciem niniejszego postępowania wykonaliśmy 4 usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania ze względu na okoliczności wymienione   
   w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp (obligatoryjne podstawy wykluczenia) oraz art. 109 ust. 1 ustawy Pzp (fakultatywne podstawy wykluczenia).
3. nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r., poz. 514 t.j.).
4. 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.

………..………..……………………

data i podpis Wykonawcy