# Załącznik Nr 2

 ................................................

 (miejscowość, data)

 ....................................................

Nazwa i adres Wykonawcy

**Gmina Dobre Miasto**

**ul. Warszawska 14**

**11-040 Dobre Miasto**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 1**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

***UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO***

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

***- w części III Zamówienia\****

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 *pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1* i mogę ubiegać się o udzielenie zamówienia oraz spełniamwarunki określone w art. 22 ust. 1b pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843 z późn. zm.), tj.** **posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.**

**\*Ponadto oświadczam, że wymienieni w ofercie podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt. 1.**

 Podpisano:

.........................................................

 (czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li)

\*niepotrzebne skreślić