Załącznik nr 4

# Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postepowaniu

# i braku podstaw do wykluczenia

**Usługa ubezpieczenia Wodociągów Raciborskich Sp. z o.o.**

**Nr postępowania: ZS/U\_13/20/B**

**Zamawiający:** Wodociągi Raciborskie Sp. z o.o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………..................................................................

Adres: ………………..........................................................................................................................................................

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem/liśmy się z SIWZ i jej załącznikami i nie wnosimy uwag.
2. Nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek zawartych SIWZ (rozdział 6 pkt 1 i 2).
3. Oświadczam/y, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem techniczn­ym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawimy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
5. Oświadczam/y, że posiadamy uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa.
6. Oświadczam/y, że osoby, które w naszym imieniu będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
7. Składam/y następujące dokumenty (należy zaznaczyć X przy składanym dokumencie):

Formularz ofertowy - **załącznik nr 2** do niniejszej SIWZ.

Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych).

Upoważnienie do podpisania oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty.

……………………………………….., …………………… …………………………………………………………………

Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy