# Załącznik Nr 2

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy/ów

**OŚWIADCZENIE nr 1 WYKONAWCY**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE PRACOWNIKÓW, WSPÓŁMAŁŻONKÓW ORAZ PEŁNOLETNICH DZIECI PRACOWNIKÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA SPORTU I REKREACJI PŁOCK SP. Z O.O**

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i mogę/żemy ubiegać się o udzielenie zamówienia oraz spełniam/y warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 1ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. 2019, poz. 1843), tj. posiadam/y zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.

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

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

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