**Załącznik Nr 2**

……………………., dnia ………………..

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Przedmiot zamówienia :**

**Dostarczanie dla Międzygminnego Składowiska Odpadów Komunalnych Sp. z o.o. na potrzeby działania Zakładu Zagospodarowania Odpadów w Toniszewie gm. Wągrowiec oleju napędowego w ilości ok. 170.000 l i gazu propan w ilości ok. 70.000 l**

**Postępowanie opublikowano :**

1. W Biuletynie Zamówień Publicznych ( BZP ) Nr …………….… - 2019 w dniu ……………………….
2. Na stronie internetowej Zamawiającego : [www.msok.pl](http://www.msok.pl)

**Wykonawca** ( jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów ) **:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

( Nazwa i adres wykonawcy/ów )

**Do Zamawiającego :**

**Międzygminne Składowisko Odpadów Komunalnych Sp. z o.o.**

reprezentowane przez

**p. Waldemara Szygendę – Prezesa Zarządu**

**Toniszewo 31**

**62-104 Pawłowo Żońskie**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2019r poz. 1843 ) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y :**

oświadczam, że posiadam ważną koncesję na obrót paliwami ciekłymi lub gazowymi ( albo ciekłymi i gazowymi ) wydaną przez ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Nr ………………………………………........................ z dnia ………………………………………………..…..

Ważna do dnia ……………………………………………………

Oświadczam/y, że 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.

………………………….……. *(miejscowość),* dnia ………………..…………. r.

……………………………………………….

 ( podpis osoby uprawnionej )