***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**Zamawiający:**

POLSKI KLUB WYŚCIGÓW KONNYCH

02-684 Warszawa

ul. Puławska 266

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na usługę wykonania laboratoryjnych badań antydopingowych
w latach 2018 – 2020 **U/01/PKWK/2018,**prowadzonego przez Polski Klub Wyścigów Konnych w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, co następuje:

**I. W zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu (Rozdział V SIWZ, pkt. 1.2.1.)**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia *(*Rozdziale V SIWZ, pkt. 1.2.1*)*.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale V SIWZ, pkt. 1.2.1., oświadczam, że nie polegam na zasobach innych podmiotów.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**II. W zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia (Rozdział V pkt. 1.1 SIWZ).**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. …………………. ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ..………………………………………………..

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**III. W zakresie spełnienia warunku, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Rozdział V SIWZ, pkt. 4.1).**

1. Oświadczam, że posiadam akredytację zgodnie z normą ISO / IEC 17025, wymaganiami ogólnymi dotyczącymi kompetencji laboratoriów badawczych
i wzorcujących oraz dodatkowym dokumentem ILAC-G7, wymaganiami akredytacyjnymi i kryteriami działania laboratoriów chodu**.**
2. **Oświadczam,** **że wykonywane przez nas badania prowadzone są w zgodności** ze standardami określonymi i wymaganymi przez International Federation of Horseracing Authorities (IFHA).

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**IV**. Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 …………………………………………

*(podpis)*