**ZAŁĄCZNIK NR 2**

-----------------------------------------------

 (*oznaczenie wykonawcy*)

**OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu na zadanie pn.: **„Wymiana szyn długich na terenie ISE Świnoujście lk 402 Koszalin-Goleniów”,** realizowane przez Zakład Robót Komunikacyjnych – DOM w Poznaniu Spółka z o.o.,

w imieniu ------------------------------------------------------------------------------------

 /pełna nazwa (firma) Wykonawcy/

**OŚWIADCZAM,** że Podwykonawca:

1. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
2. nie zalega z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego oraz innych opłat cywilno-prawnych;
3. nie znajduje się aktualnie w stanie upadłości, likwidacji lub postępowaniu restrukturyzacyjnym;
4. w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z wykonanie przedmiotu zamówienia;
5. akceptuje wzór umowy stanowiący załącznik nr 3
6. posiada odpowiedni potencjał ludzki i techniczny niezbędny do realizacji zamówienia.

*............................................................*

*(data i podpis/y zgodnie*

*z reprezentacją wykonawcy)*