ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ

Znak sprawy: IN.271.18.2020.PW

**Zamawiający:**

Gmina Józefów

ul. Kościuszki 37,

23-460 Józefów

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Termomodernizacja budynku przychodni zdrowia w Józefowie – część nr \*……… zamówienia** prowadzonego przez: **Gmina Józefów ul. Kościuszki 37, 23-460 Józefów**oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  rozdziale 6 pkt.1 ppkt 2 lit. c niniejszej SIWZ.

…….…………………….*,* dnia ……..…….……. r.

*(Miejscowość)*

…………………………………………

*(Pieczęć i podpis Wykonawcy)*

\*- należy wskazać 1 lub 2 część zamówienia

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale 6 pkt.1 ppkt 2 lit. c niniejszej SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………………………………..………………

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…….…………………….*,* dnia ……..…….……. r.

*(Miejscowość)*

…………………………………………

*(Pieczęć i podpis Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

…….…………………….*,* dnia ……..…….……. r.

*(Miejscowość)*

…………………………………………

*(Pieczęć i podpis Wykonawcy)*