|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenie WYKONAWCY o którym mowa w przepisie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  **w zakresie SPEŁNIANIA WARUNKÓW udziału w postępowaniu** | |
|  | |
| Oznaczenie Wykonawcy: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| REGON: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| NIP: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| KRS (jeżeli dotyczy): | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | |
| Postępowanie (znak sprawy): | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Zamawiający: | Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień i Współuzależnienia w Toruniu |
| Postępowanie (nazwa): | |
| **Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego (grupa E) do obiektów Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnień i Współuzależnienia w Toruniu w latach 2024-2025** | |
|  | |

**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE POLE (jedno lub kilka):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Niniejszym, w imieniu Wykonawcy, oświadczam, iż **Wykonawca samodzielnie spełnia warunki** stawiane wykonawcom ubiegającym się o zamówienie – warunki udziału określone w ROZDZIALE IX SWZ. | |
|  | | |
|  | Niniejszym, w imieniu Wykonawcy, oświadczam, iż **Wykonawca** w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu **polega na zasobach udostępnionych** przez podmioty: | |
|  | Oznaczenie pomiotu: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | Adres: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | REGON: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | NIP: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | KRS (jeżeli dotyczy): | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | **W ZAKRESIE:** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | | |
|  | Oznaczenie pomiotu: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | Adres: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | REGON: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | NIP: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | KRS (jeżeli dotyczy): | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | **W ZAKRESIE:** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | | |
| W przypadku większej liczby podmiotów należy wypełnić i załączyć kolejny egzemplarz niniejszego Załącznika nr 2. | | |
|  | | |
|  | Niniejszym, w imieniu Wykonawcy, oświadczam, iż **Wykonawca** nie będzie składać podmiotowych środków dowodowych, ponieważ jest możliwość uzyskania ich samodzielnie z następujących bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych: | |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
|  | | |
| W imieniu Wykonawcy oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *[miejscowość]* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*, dnia* Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *podpis* |