

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,
w ramach dofinansowania ze środków Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych.

Załącznik nr 2 do SWZ

Znak sprawy: IZP.272.9.2024

ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Sandomierski

ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz

.....
dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:
„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,
realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej
progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS,
ewidencja działalności gospodarczej):
(imię i nazwisko)

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w SWZ.**

Miejscowość:, data:

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez
zamawiającego w SWZ w rozdziale VII polegam na zasobach następującego podmiotu/następujących
podmiotów*:

.....
.....

w następującym zakresie:

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

Miejscowość:, data:

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.

*niepotrzebne skreślić

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,
w ramach dofinansowania ze środków Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych.

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.

Miejscowość:....., data:.....

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.***

****)** w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*.