**Załącznik nr 2 do SWZ**

ZAMAWIAJACY:

ZAMAWIAJĄCY:

**Gminą Dłutów ul. Pabianicka 25, 95 – 081 Dłutów; NIP 731 191 43 26**

w imieniu której działa Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy w Drzewocinach Pani Iwona Pospiszył

PODMIOT SKŁADAJĄCY OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-2):

……………………..……………

………………………..…………

………………………..…………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

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

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającego progów unijnych zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) na wykonanie zadania pn.:„Naprawa i odnowienie elewacji oraz rynien na budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Drzewocinach” prowadzonego przez Gminę Dłutów*,* oświadczam/my, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY[[2]](#footnote-3):**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w rozdziale VII SWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……….….*,* dnia ………….…. r. ……………….……...……………………… *(miejscowość) (kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………….……….

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

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

…………….……….….*,* dnia ………….…. r. ……………….……...……………………… *(miejscowość) (kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty upełnomocnionego*

*przedstawiciela 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) (kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

1. Składa je Wykonawca, Podmiot udostępniający zasoby, Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-2)
2. Jw. [↑](#footnote-ref-3)