**Znak postępowania: COPOW.FA.272.2.2024**

**Zamawiający:**

**Centrum Obsługi Placówek**

**Opiekuńczo – Wychowawczych w Wydrznie**

**Wydrzno 13/1**

**86-320 Łasin**

**WYKONAWCA**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane   
na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.)**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Uprawniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Remont elewacji budynku POW Nr 1, POW Nr 2, Centrum Obsługi POW w Wydrznie”**, **OŚWIADCZAM**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH TECHNICZNYCH PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zdolności technicznej/zawodowej następującego podmiotu/następujących podmiotów udostępniających te zasoby, w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot, na którego zdolności technicznej/zawodowej polega wykonawca** | **Zakres udostępnianych zasobów w ramach zdolności technicznej** |
|  |  |
|  |  |

**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.

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*