**ZP.271.14.2024** Załącznik nr 5 do SWZ

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gmina Pokój** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Sienkiewicza 8, 46-034 Pokój, województwo opolskie,

NIP:**752-13-59-322**, REGON: 531412740

Nr telefonu: 774693080

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: [www.bip.gminapokoj.pl](http://www.bip.gminapokoj.pl/)

Poczta elektroniczna [e-mail]: [zam](mailto:zampub@nowasol.pl)owieniapubliczne@gminapokoj.pl

Godziny urzędowania 7:30- 15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania prowadzonego przez **Gminę Pokój** o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem zadanie pn. **„Przebudowa zbiorników retencyjnych w miejscowościach Domaradz, Jagienna i Domaradzka Kuźnia”**

**oświadczam, co następuje:**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie warunku wskazanego w:

pkt. 6.2 ppkt 4) lit. a i b SWZ

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[1]](#footnote-1)**:

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów.

**TAK/NIE\***

*\* Skreślić niewłaściwe*

W przypadku odpowiedzi TAK:

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………

Warunek, w przypadku którego Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu\*: ………………………………………… (wskazanie warunku pkt. 6.2 pkt. 4 lit. a i b SWZ )

\* wpisać właściwe

**3. 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.

**4.INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ..................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

***Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy****.*

1. Wypełnia Wykonawca. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-1)