**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Polska Agencja Antydopingowa**

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**świadczenie usług przeprowadzenia kontroli antydopingowej moczu i krwi**

składam/y następujące oświadczenia:

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….……. dnia ………….……. r. …………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Specyfikacji Warunków Zamówieniapolegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

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

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

…………….……. dnia ………….……. r. …………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis)*

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 i data) (podpis)*

*Uwaga!*

*Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ*.