Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

ul. Wyspiańskiego 6

63-300 Pleszew

**Wykonawca:**

………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma)*

*…………………………………………………*

*(adres)*

*…………………………………………………*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

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

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew

*(oznaczenie zamawiającego),*

oświadczam, co następuje:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

2.Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(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)\*.*

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),* dnia ………….……. r.

*\*Wykonawca, który polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby,* ***składa wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby*** *do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.*

Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym

lub podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym Wykonawcy