**Załącznik nr 2B do SWZ**

# **Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

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

# **Zamawiający:**

**Gmina Chełm Śląski**

ul. Konarskiego 2

41-403 Chełm Śląski

# **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach składanych na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy PZP**

Oświadczamy, że informacje zawarte w złożonym w oświadczeniu o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Oświadczamy, że informacje zawarte w złożonym w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

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

(podpisano elektronicznie)

(kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)