**Załącznik nr 2B do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy | ………………………………………………………. |
| W zależności od podmiotu  (NIP/PESEL, REGON, KRS)  *(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz  z jej numerem)* | ……………………………………………….……  …………………………………………………… |
| Adres pocztowy  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej | ……………………………………………….……  …………………………………………………….. |
| Telefon  Adres e-mail | ……………………………………………….……  …………………………………………………….. |

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp**

**składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy Pzp**

Na potrzeby prowadzonego przez **Miejskie Centrum Usług Wspólnych w Radomiu,** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Rekonstrukcja balkonów Domu Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu”***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r. …………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZW. Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

..……………………………………………………………………………………………………………….……….,

w następującym zakresie:

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

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

…………….…. (miejscowość), dnia …………. r. ……………...……………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/*

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie na podstawie art. 63 ust. 2 ustawy Pzp pod rygorem nieważności należy sporządzić w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej, opatrzeć podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, następnie należy złożyć wraz z ofertą w sposób zgodny z Instrukcją korzystania z https://ezamowienia.gov.pl/.**