\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma Wykonawcy)

Załącznik 2 do SWZ

Oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

stanowiące wstępne potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. Składając ofertę w postępowaniu na usługi pn. **„Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej w 2025 roku nad pracownikami Izby Administracji Skarbowej w Opolu”**, jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone zgodnie z art. 112 ustawy Pzp, dotyczące:
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o których mowa w rozdziale 17 SWZ
3. zdolności technicznej lub zawodowej, o których mowa w rozdziale 17 SWZ.
4. Oświadczam, że w celu spełnienia wskazanych w SWZ warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach podmiotów: **\***
5. …………………………………………………………........………………………,
6. …………………………………………………………........………………………,
7. …………………………………………………………........………………………,

(uzupełnić poprzez wskazanie nazwy/firmy adresu, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Uwaga:

\* wypełnić, jeżeli w celu wykazania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca składający ofertę polega na zasobach innych podmiotów

**Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez:**

**………………………………………………………………………………………….**

**(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy)**