ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………*....*

……………………………………………*....*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

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**. „Dowóz uczestników niepełnosprawnych z Gminy Zawiercie do przedszkoli, szkół i ośrodków szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2025/2026 wraz z zapewnieniem opieki podczas przewozów”** prowadzonego przez MZOEAS Zawiercie*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale X. Specyfikacji warunków zamówienia\* ..............................................................

*\* w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie, każdy z Wykonawców odrębnie składa niniejsze oświadczenie i dopisuje w jakim zakresie wykazuje spełnianie warunków udziału   
w postępowaniu. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają ponadto do oferty* ***oświadczenie****, z którego wynika, które roboty budowlane wykonają poszczególni Wykonawcy, zgodnie z art. 117 ust 4 ustawy Pzp.*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA PODMIOTACH UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale X. Specyfikacji warunków zamówienia*,* zasoby udostępnia/ją mi następujący/e podmiot/y: ………….……………….…………….………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

w następującym zakresie: ………………………………………………………………….…………

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

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

i załączam **oświadczenie** podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim powołuję się na jego zasoby   
(wg wzoru na str. 3) oraz **zobowiązanie** podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że realizując zamówienie, będę dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**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 ……………………..….

**PODPISANO PRZY POMOCY PODPISU ELEKTRONICZNEGO**

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

(podpis\*)

*\* Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………....

……………………………………………....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………....

……………………………………………....

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

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dowóz uczestników niepełnosprawnych z Gminy Zawiercie do przedszkoli, szkół i ośrodków szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2025/2026 wraz z zapewnieniem opieki podczas przewozów”** prowadzonego przez MZOEAS Zawiercie, oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówieniaw zakresie, w jakim udostępniam zasoby Wykonawcy, tj.:

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

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

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

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne  
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

**PODPISANO PRZY POMOCY PODPISU ELEKTRONICZNEGO**

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

(podpis\*)

*\* Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

1. Załączam **zobowiązanie** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że realizując zamówienie, Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami.