**znak: MKTS-01/2025**

**Załącznik nr 2 do SWZ-należy złożyć wraz z ofertą**

……………………………………….….

(Dane Wykonawcy)

…………………………………………………

(miejscowość, data)

**Oświadczenie wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** **i braku podstaw wykluczenia.**

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia składane na podstawie**

art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320)

**sprawa :** **Zakup wielozadaniowych pojazdów do ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami np. osób leżących, osób poruszających się na wózkach inwalidzkich – ambulanse typu A2 4x4**

**dla Małopolskiej Kolumny Transportu Sanitarnego Sp. z o.o. w Tarnowie.**

Ja, niżej podpisany oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia.

Miejscowość, data …………. r.

(podpis)