



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 2 do SWZ

Znak sprawy: IZP.272.8.2026

ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Sandomierski

ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz

.....
dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:
„Termomodernizacja zabytkowych obiektów edukacyjnych w Powiecie Sandomierskim”,
w zakresie:

Część 1) Wymiany stolarki okiennej i drzwiowej w I Liceum Ogólnokształcącym Collegium Gostomianum w Sandomierzu;

Część 2) Wymiany stolarki okiennej i drzwiowej, modernizacji instalacji centralnego ogrzewania oraz modernizacji przegrody ściany na gruncie w II Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza Kościuszki w Sandomierzu;

realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej):

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

Miejscowość:, data:

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ w rozdziale VII, polegam na zasobach następującego podmiotu/następujących podmiotów*:

.....
.....

w następującym zakresie:

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

Miejscowość:, data:

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.

*)niepotrzebne skreślić

Zadanie dofinansowane ze środków programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet 2 „Fundusze Europejskie dla środowiska”, Działanie 2.1 „Efektywność energetyczna - dotacje”, Typ projektów: „Zabytkowe budynki użyteczności publicznej”.



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

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:....., data:.....

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.***

****)** w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*.