Załącznik nr 2 do SIWZ

**Zamawiający: Powiat Włocławski , ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Powiatowego Centrum Zdrowia”-** ZP.272.1.14.2020 - prowadzonego przez **Powiat Włocławski** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SIWZ:

**- Rozdz. I. Pkt 5. ppkt 2 sytuacji ekonomicznej lub finansowej, lit. a),**

**- Rozdz. I. Pkt 5. ppkt 3) zdolności technicznej lub zawodowej, lit. a) lit. b).**

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

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ:

**- Rozdz. I. Pkt 5. ppkt 2 sytuacji ekonomicznej lub finansowej, lit. a),**

**- Rozdz. I. Pkt 5. ppkt 3) zdolności technicznej lub zawodowej, lit. a) lit. b).**

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów ………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………………………………………

*(podpis)*