

Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Znak sprawy: GT.272.4.2022

ZAMAWIAJĄCY:**Gmina Siedliszcze**

ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie

NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008

Numer telefonu: (82) 569 22 02,

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: <https://www.siedliszcze.pl/>**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE¹:**

<input type="checkbox"/>	Wykonawca (w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)
<input type="checkbox"/>	Podmiot udostępniający zasoby

proszę wstawić znak X w odpowiednią rubrykę

Nazwa Wykonawcy (albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna²):

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129) - dalej: ustawa Pzp
DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: „Przebudowa części budynku wielofunkcyjnego przy ul. Szpitalnej w m. Siedliszcze (stan surowy otwarty)”, prowadzonego przez Gminę Siedliszcze, **oświadczam, co następuje:**

¹ Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby

² Powielić tyle razy, ile to potrzebne

1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6, pkt. 6.1. Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie³ **6.1.4**

2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów⁴:

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku⁵

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

*w celu podpisania oświadczenia
proszę użyć podpisu elektronicznego
przez osobę upoważnioną do złożenia oferty*

³ Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.

⁴ Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.

⁵ Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.