Załącznik nr 5 do SWZ

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak sprawy: **GT.272.6.2022)**

# ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Siedliszcze zwana dalej „Zamawiającym”

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

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

Numer telefonu: (82) 569 22 02, Nr faksu: (82) 569 22 02

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

Strona internetowa zamawiającego [URL]: http://ugsiedliszcze.bip.e-zeto.eu

# PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Cyfrowa Gmina Siedliszcze”,** prowadzonego przez **Gminę Siedliszcze, oświadczam:**

## 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 Zamówieniaw zakresie[[2]](#footnote-2) **6.1.4**

## Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[3]](#footnote-3):

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku[[4]](#footnote-4) ……………………………………………………………….

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

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

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

## 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* |

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-4)