

## Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Znak sprawy: GT.272.16.2022

### 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 OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>:

<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 fizyczna<sup>2</sup>):

#### 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 - wykonanie prac wykończeniowych**”, prowadzonego przez **Gminę Siedliszcze**, **oświadczam, co następuje:**

<sup>1</sup> Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby

<sup>2</sup> 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 zakresie<sup>3</sup> **6.1.4**

### 2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów<sup>4</sup>:

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<sup>5</sup>

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*

<sup>3</sup> Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.

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

<sup>5</sup> Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.