*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**Znak sprawy: GT.272.11.2023

|  |
| --- |
| **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[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞎** | Wykonawca *(w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)* |
| **🞎** | Podmiot udostępniający zasoby |
| *proszę wstawić znak X w odpowiednią rubrykę* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna[[2]](#footnote-2)):*   |  | | --- | |  |   **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.

|  |
| --- |
| **„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych  z terenu Gminy Siedliszcze na rok 2024”** |

prowadzonego przezGminę Siedliszcze, **oświadczam jak na stronie następnej:**

**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 Zamówieniaw zakresie[[3]](#footnote-3):

|  |
| --- |
| **pkt. 6.1.2** - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej |
| **pkt. 6.1.3** - uprawnień sytuacji ekonomicznej lub finansowej |
| **pkt. 6.1.4** - zdolności technicznej lub zawodowej |

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[4]](#footnote-4)**:

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[[5]](#footnote-5)

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* |

1. *Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Powielić tyle razy, ile to potrzebne* [↑](#footnote-ref-2)
3. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-5)