|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Załącznik nr 2 do SWZ*** | | |
| **KM.271.4.2024.AP** | | |
| Nazwa Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** | |

Składając ofertę w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn., „Usuwanie wyrobów zawierających azbest w gospodarstwach rolnych z terenu gminy Szczuczyn”, oświadczam, co następuje

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**  Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdz. 6 SWZ.  **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[1]](#footnote-1):**  Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdz. 6[[2]](#footnote-2) SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w następującym zakresie:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu). |

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

1. Tylko jeśli dotyczy danego Wykonawcy. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca, wskazując w ten sposób w którym zakresie posługuje się potencjałem podmiotu trzeciego. [↑](#footnote-ref-2)