**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

***N-M.ZP/U/11/2019***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE:**

**(zgodnie z art. 25a ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych)**

**Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne oświadczam, że spełniam warunki udziału   
w postępowaniu Nr. N-M.ZPU/10/2019 określone przez Zamawiającego w Rozdz. II SIWZ.



**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdz. II SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów ………………………………………………………………w następującym zakresie:…………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

