**Załącznik nr 2 SWZ**

# Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, złożone na podstawie art. 125 ust.1 ustawy\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

# „Wyposażenie Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego

# w Buszkowie Parcelach”

reprezentując:

/nazwa/firma, adres, NIP/REGON Wykonawcy/

## Oświadczam, że **spełniam/my samodzielnie** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Części II pkt **6.** SWZ\*\*. lub

Oświadczam, że **nie spełniam/my samodzielnie** warunku/ów udziału w postępowaniu określonego/ych przez Zamawiającego w Części II pkt 6 SWZ. W tym zakresie warunek/ki spełnia/ją podmiot/y udostępniający/e zasoby Wykonawcy /proszę wpisać nazwę Wykonawcy/.\*\*

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

\*w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu

\*\*niepotrzebne skreślić

**Podpis elektroniczny  
(kwalifikowany, osobisty lub zaufany)  
pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy**