*Załącznik Nr 2 do siwz*

…................................, dnia ………. 2017 r.

(miejscowość)

.............................................................

(pieczęć adresowa wykonawcy)

**GMINA ADAMÓW UL. KLEEBRGA 5, 21-412 ADAMÓW**

# Oświadczenie wykonawcy

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**( składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn………………………………………

………………………………..…………………………………………...…( nazwa postępowania ), prowadzonego przez………………………………….( oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

…………………..(miejscowość), dnia ………………..r.

……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ……………………………………………………….. (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu) , polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………………..(miejscowość), dnia ………………..r.

……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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

…………………..(miejscowość), dnia ………………..r.

……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)