**znak postępowania: ZUK.272.2.2020.** Załącznik nr 2 do SIWZ

**Zamawiający:**

### Zakład Usług KomunalnychZagrodno 53 E, 59-516 Zagrodno

NIP: 6941566139
REGON: 390419136

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Uporządkowanie gospodarki wodnej w Gminie Zagrodno, poprzez wdrożenie radiowego systemu odczytu wodomierzy. Dostawa, montaż wodomierzy, wymiana zaworów głównych, montaż studni wodomierzowych”**, prowadzonego przez Zakład Usług Komunalnych w Zagrodnie*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  zakresie opisanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….………….*,* dnia …………………. r.

 ………………………………………

 *(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ychpodmiotu/ów:………………………………….…………………………….……………………… ………………………………..………,w następującym zakresie……………………………………..……...*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….………….*,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**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.

…………….………….*,* dnia …………………. r.

 ………………………………………

*(podpis)*