***FORMULARZ 2***

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nazwa, adres Wykonawcy/Wykonawców*) | OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych segregowanych***

prowadzonego przez Gminę Łabowa *,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  **specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

................................,dnia ........................r.

*(Miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **SIWZ**  polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………….....

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………

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

................................,dnia ........................r.

*(Miejscowość)*

 …………………………………………

*(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.

*(Miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*