# Załącznik Nr 2 do SIWZ

# Zamawiający:

# 1 Gmina Grabów

# ul. 1-go Maja 21, 99-150 Grabów

# 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 ustawa PZP)

# DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

# Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usługi odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Grabów”, prowadzonego przez Gminę Grabów, oświadczam, co następuje:

# INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

# Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

# …………….……. *,* dnia ………….……. r. ………………………

#  (Miejscowość data) (podpis)

# INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

# Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

# ………………………………………………………………………………………………………….

# ..……………………………………………………………………………………………………………

# w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………

# ………………………………………………………………………………………………………….…………

# …………………………………………………………………………………………….

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

# …………….…….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

#  ( miejscowości i data ) (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 i data) (podpis)