**Uwaga:**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 2 do SWZ –** PiPR.IV.0272.06.2023

*Pieczęć Wykonawcy / Dane Wykonawcy:*

……………… dn. …………………………2023 roku.

*Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do złożenia oferty*

………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: .…/ …………………… Numer faksu:.…/ .........................................

Numer REGON: ..........................................Numer NIP: .............................................

Adres kontaktowy e-mail: ………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ***przebudowa instalacji systemu sygnalizacji pożaru szpitala powiatowego w Pińczowie -pawilon łóżkowy(A) - pawilon diagnostyczno- zabiegowy (B)***

**oświadczam,** co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ rozdział V.

…………….………………….. …………………………………………..

.*(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 SWZ rozdział V  ust. ………. pkt ………… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną, 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 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.

…………….………………….. …………………………………………..

. *(miejscowość data)*  *(podpis)*