**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

 ( pieczęć wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE**

**art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca reprezentowany jest przez (podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawę do reprezentacji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dotyczy postępowania:

Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego: **PRZETARG NIEOGRANICZONY NA USŁUGĘ KONSERWACJI URZĄDZEŃ DŹWIGOWYCH W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W LEGNICY**

Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **WSzSL/DZ-46/17**

1.Informacje nt. Wykonawcy, innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Rodzaj uczestnictwa** | Odpowiedź: |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami? *(niepotrzebne skreślić)* | TAK | NIE |
| Jeżeli tak, prosimy dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili oddzielne oświadczenia |
| Jeżeli tak:a) Prosimy wskazać rolę Wykonawcy w grupie (lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej, itp.)  |  |
| b) Prosimy wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (nazwa i adres): |  |  |  |  |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Informacje dotyczące podmiotów, na zasobach których polega Wykonawca** | Odpowiedź: |
| Czy Wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu? *(niepotrzebne skreślić)* | TAK | NIE |
| Jeżeli tak, prosimy wskazać w jakim zakresie, Wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego |
| 1)Firma podmiotu trzeciego: | Zakres: |  |  |  |  |
| 2) Firma podmiotu trzeciego: | Zakres: |  |  |  |  |
| 3) Firma podmiotu trzeciego: | Zakres: |  |  |  |  |

**2. Oświadczenia:**

|  |
| --- |
| **Informacja dotyczące Wykonawcy**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **PRZETARG NIEOGRANICZONY NA USŁUGĘ KONSERWACJI URZĄDZEŃ DŹWIGOWYCH W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W LEGNICY**, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, niniejszym zgodnie z wymogami art. 25a ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) – oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale V siwz, tj w zakresie, o którym mowa: |

|  |
| --- |
| **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **PRZETARG NIEOGRANICZONY NA USŁUGĘ KONSERWACJI URZĄDZEŃ DŹWIGOWYCH W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W LEGNICY,** jako upoważniony na piśmielub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, niniejszym zgodnie z wymogami art. 25a ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) – **oświadczam**, że w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu o których w Rozdziale V siwz, tj w zakresie, o którym mowa: |

**\*- niepotrzebne skreślić**

**Oświadczam**, ze wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

………….. dnia ………………….. roku

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

 podpis i pieczęć osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo