

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

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

Przystępując do postępowania: **Wykorzystanie energii odnawialnej w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem oraz Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w Ciechanowcu, w zakresie: „Dostawa i montaż instalacji fotowoltaicznej 99,99 kWp, dostawa i montaż instalacji fotowoltaicznej 47,52 kWp na dachu budynku głównego, dostawa i montaż instalacji fotowoltaicznej 30,36 kWp na dachu budynku administracyjnego, dz. nr geod. 1995/11 obręb Wysokie Mazowieckie, gm. Wysokie Mazowieckie, powiat wysokomazowiecki, województwo podlaskie”.**

Nr sprawy 21/2020

Działając w imieniu Wykonawcy:

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w

.....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

data r.

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, 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).

data r.

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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.

data r.

.....
*Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*