Załącznik nr 2 do SIWZ

**Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich, ul. Bolesława Chrobrego 5, 47-100 Strzelce Opolskie**

**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 2004r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
**„Remont dachu oraz przebudowa pomieszczeń poddasza budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich”** – PCPR.OK.3320.7.2019.JCH- prowadzonego przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich** oświadczam,
co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:
Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SIWZ: **- Rozdz. V. pkt 2 ppkt 3) zdolności technicznej lub zawodowej, lit. a) lit. b).**

…………….……………………….***(miejscowość),* dnia** ………………………... r.

 ………………………………………

***(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:

**- Rozdz. V. pkt 2 ppkt 3) zdolności technicznej lub zawodowej, lit. a) lit. b).**

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów ………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………..
 ***(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).***

…………….……………………….***(miejscowość),* dnia** ………………………... r.

 ………………………………………

***(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),* dnia** ………………………... r.

 ………………………………………

***(podpis)***

- niepotrzebne skreślić