|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 2b do SIWZ –**PiPR.IV.041.7.16.ZOZ.2017

*Pieczęć Wykonawcy*

……………… dn. ……………………2019 roku.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

DOTYCZĄCE

**SPEŁNIANIA** **WARUNKÓW UDZIAŁU** **W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający: **Powiat Pińczowski, ul. Zacisze 5, 28-400 Pińczów**

Wykonawca***:*** *……………………………………………………………………………………………………….*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEIDG*

reprezentowany przez:

*………………………….…………………………………………………………………………………………………………
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**TERMOMODERNIZACJA BUDYNKÓW**

**ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W PIŃCZOWIE**

prowadzonego przez Powiat Pińczowski, oświadczam/my, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA** **WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam/my**, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – rozdział D-pkt.2.2**

*(miejscowość, dnia) (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU** **Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

1. **Oświadczam/my**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**polegam/my** na zasobach podmiotu/ów[[1]](#footnote-1) w następującym zakresie:

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

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

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

*(miejscowość, dnia) (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)*

**OŚWIADCZENIE**

**O** P**OSIADANIU UBEZPIECZENIA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**Oświadczam/my,** że posiadam opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, ważną na dzień składania ofert, w wysokości określonej w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązuję się do jej kontynuacji w okresie realizacji przedmiotu zamówienia.

*(miejscowość, dnia) (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)*

**OŚWIADCZENIE**

**O** P**OSIADANIU ŚRODKÓW FINANSOWYCH**

**Oświadczam/my,** że posiadam opłaconą środki finansowe /zdolność kredytową[[2]](#footnote-2) w wysokości określonej w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązuję się do udokumentowania na wezwanie Zamawiającego

*(miejscowość, dnia) (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE** **PODANYCH INFORMACJI:**

1. **Oświadczam/my,**  że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia za mawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji .

*(miejscowość, dnia) (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)*

1. Należy wpisać nazwę podmiotu o ile jest Wykonawcy znany na etapie składania oferty [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)