**Załącznik Nr 2a do SWZ – Oświadczenie o spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**Numer sprawy: PiPR.IV.272.5.2023**

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.*

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

**Wykonawca:**

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

|  |
| --- |
| „Dostawa baz danych BDOT, GESUT i EGIB dla jednostki ewidencyjnej: 260802\_2 KIJE (20 obrębów). Synchronizacja baz danych. Doprowadzenie baz danych do zgodności z obowiązującymi przepisami prawa.” |

prowadzonego przez POWIAT PIŃCZOWSKI oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    SWZ rozdział 23 „Warunki udziału w postępowaniu”

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**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.

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*