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

**Numer sprawy: PiPR.IV.272.13.2023**

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

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**Powiat Pińczowskiul. Zacisze 528-400 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 i montaż systemu multimedialnego z symulatorami do wirtualnej strzelnicy wraz z przeszkoleniem oraz dostawa wyposażenia pomieszczenia wirtualnej strzelnicy w Zespole Szkół Zawodowych w Pińczowie”. |

 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*