**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca /**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia /**

**Podmiot udostępniający zasoby\*:**

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,

należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenia Wykonawcy
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

1. **Oświadczam/my**\*, że **spełniam/my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale V SWZ, dotyczące:

- zdolności technicznej lub zawodowej.

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 przedstawieniu informacji.

\*- niewłaściwe skreślić

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

podpis Wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

(**kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)**

\* niewłaściwe skreślić