**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**…....................................................**

miejscowość i data

…................................................................................................

…............................................................................................

…............................................................................................

…............................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy, adres siedziby, NIP, KRS)

reprezentowany przez:

….......................................................................................

….......................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**

**Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Kompleksowe odbieranie odpadów komunalnych z domków letniskowych oraz innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe położonych na terenie Gminy Chodecz**.”prowadzonego przez Miasto i Gminę Chodecz*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia sporządzonej dla w/w zamówienia publicznego.

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

 *(Miejscowość i data) (Podpis i pieczątka Wykonawcy lub Osoby Uprawnionej)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia sporządzonej dla w/w zamówienia publicznego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………..

..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………….……………………………….

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

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

 *(Miejscowość i data) (Podpis i pieczątka Wykonawcy lub Osoby Uprawnionej)*

**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 i data) (Podpis i pieczątka Wykonawcy lub Osoby Uprawnionej)*