**Zamawiający:**

Gmina Żary o statusie miejskim

Pl. Rynek 1 - 5

68 - 200 Żary

**Wykonawca:**

………………………………………

*(oznaczenie wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY,****DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy pzp** | **Załącznik nr 2 do oferty**ZMIANA |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym pn.:

*„****Uzbrojenie strefy inwestycyjnej LOTNISKO w Żarach w systemie zaprojektuj i wybuduj****”*

1. **Informacja, dotycząca wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego:

a) dotyczące doświadczenia wykonawcy, w zakresie określonym w ust. 4 pkt. 3 lit. a) „Instrukcji dla wykonawców”, stanowiącej rozdział I SIWZ\*,

b) dotyczące dysponowania osobami do realizacji przedmiotu zamówienia, w zakresie określonym w ust. 4 pkt. 3 lit. b) „Instrukcji dla wykonawców”, stanowiącej rozdział I SIWZ\*.

*\*Niepotrzebne skreślić*

…………………………

*(miejscowość i data)*

………………………….……………………………………….

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

1. **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ust. 4 pkt. 3 lit. a) i b) „Instrukcji dla wykonawców”, stanowiącej rozdział I SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/cych podmiotu/ów …………………………………………………………

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

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

…………………………

*(miejscowość i data)*

………………………….……………………………………….

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

1. **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 upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*