*Załącznik nr 2 do S.W.Z*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

faks: (44) 723 50 33

e-mail: sekretariat@gmina.tomaszow.pl

**Wykonawca:**

………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykaszanie pasów drogowych (pobocza i rowy) dróg powiatowych, gminnych i wewnętrznych na terenie gminy Tomaszów Mazowiecki roku 2020 (postępowanie znak: RZ.271.1.16.2020)**, prowadzonego przez **Gminę Tomaszów Mazowiecki***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Rozdziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*