*Załącznik nr 2 do SWZ*

……………………………………………………………

*miejsce, data*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

e-mail: [sekretariat@gmina.tomaszow.pl](mailto:sekretariat@gmina.tomaszow.pl)

**Wykonawca:**

………………………………………...............................  
*( nazwa i siedziba firmy/ wykonawcy - pieczęć)*

**Oświadczenie wykonawcy   
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na przebudowę drogi powiatowej nr 4332E Tomaszów Mazowiecki – Wolbórz**  **w miejscowości Chorzęcin (postępowanie znak: RZ.271.1.48.2020)**, 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)*