**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca:**

……………………….……………………

………………………………………......

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

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zapewnienie noclegu i wyżywienia dla uczestników XXVIII Międzynarodowego Festiwalu Folklorystycznego Bukowińskie Spotkania.**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

…………….…….………….………….

 *(miejscowość,* dnia)

 …………………………………………

*(podpis 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 i ogłoszeniu o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. .………………………………….……………………………….……………………………………..,

*wskazać podmiot*

w następującym zakresie:

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

*określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

2. .………………………………….……………………………….……………………………………..,

*wskazać podmiot*

w następującym zakresie:

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

*określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……………….….…….

 *(miejscowość,* dnia)

 …………………………………………

*(podpis 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,* dnia)

 …………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej)*

|  |
| --- |
| ***UWAGA******Uwaga: 4 w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie winno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców i winno być podpisane przez ich pełnomocnika.*** ***4 Zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę*** |