**Załącznik nr 2: Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **……………………………** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sława Sp. z o.o.

ul. Henryka Pobożnego 11

67-410 Sława

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:**

***„*Budowa sieci kanalizacyjnej dla miejscowości Stare Strącze*”***

**dotyczące:**

1. Zdolności technicznej lub zawodowej, w tym spełniają warunki dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, potencjału technicznego do realizacji zamówienia, umożliwiające zrealizować zamówienie na odpowiednim poziomie jakości,
2. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pn.: „**Budowa sieci kanalizacyjnej dla miejscowości Stare Strącze”** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………

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

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

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |