załącznik nr 2

nr zamówienia INZP.271.25.2024

 **GMINA ŚWIETOCHŁOWICE**

 **ul. Katowicka 54**

 **41-600 Świętochłowice**

**Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

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

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Wyłapywanie, transport i utrzymanie w schronisku bezdomnych zwierząt z terenu miasta Świętochłowice oraz wyłapywanie, transport oraz umieszczenie chorych lub wymagających pomocy dzikich i egzotycznych zwierząt z terenu miasta Świętochłowice w ośrodku rehabilitacji zwierząt**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia

w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(*należy wypełnić wykropkowane pole w przypadku korzystania przez Wykonawcę składającego ofertę z zasobów innego podmiotu i udzielić odpowiedni poniżej;*

*w przypadku samodzielnego spełniania warunków udziału w postępowaniu pozostawić pole bez wypełnienia i udzielić odpowiedzi poniżej)*

 [ ]  Tak [ ]  Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 [ ]  Tak [ ]  Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej (ych) do reprezentowania wykonawcy