

Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie: zaznaczyć właściwe:

UWAGA! Wykonawca / członkowie Konsorcjum (w tym s.c.) oraz Podmiot udostępniający zasoby składają odrębne oświadczenia!

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Wykonawca, w tym Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:</p> <p>nazwa Wykonawcy / reprezentowany przez: MONUMENT SPÓŁKA Z O.O., ul. Rynek III 26, 21-010 Łączna Karol Sieńko Prezes Zarządu</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Podmiot udostępniający zasoby:</p> <p>nazwa Podmiotu / reprezentowany przez: <i>nie dotyczy</i></p>

Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 5 oraz 273 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp dotyczące **WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** określonymi przez Zamawiającego w rozdziale 6 SWZ.

Tę część formularza wypełnia Wykonawca:

Oświadczamy, że (zaznaczyć właściwe):

<input checked="" type="checkbox"/>	Samodzielnie spełniamy warunek udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej
<input type="checkbox"/>	Nie spełniamy samodzielnie warunku udziału w postępowaniu i posiłkujemy się następującym Podmiotem udostępniającym zasoby:..... w zakresie:

Tę część formularza wypełniają członkowie Konsorcjum (w tym s. c.)

Oświadczamy, że (zaznaczyć właściwe): *nie dotyczy*

**załącznik nr 2 do SWZ składany wraz z ofertą
 oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

<input type="checkbox"/>	Samodzielnie spełniamy warunek udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej
<input type="checkbox"/>	Nie spełniamy samodzielnie warunku udziału w postępowaniu i polegamy na zasobach następującego Podmiotu:..... w zakresie:

Oświadczenie powinno potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu. Członkowie Konsorcjum mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi do realizacji których te zdolności są wymagane tj. obowiązek faktycznego zrealizowania tej części zamówienia.

Powyższe musi być zgodne z załącznikiem nr 5 do SWZ.

Tę część formularza wypełniają Podmioty udostępniające zasoby

Oświadczamy, że: *nie dotyczy*

<input type="checkbox"/>	Spełniamy warunek udziału w postępowaniu, w zakresie którym Wykonawca powołuje się na zdolności Podmiotu udostępniającego zasoby (w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej) tj.:
--------------------------	---

Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby winno potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

Uwaga!! W przypadku, gdy jakkolwiek część powyższego dokumentu nie dotyczy Wykonawcy /członka Konsorcjum/ Podmiotu udostępniającego zasoby wpisuje on „nie dotyczy”.