**Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Zamawiający:**

**41. Baza Lotnictwa Szkolnego**

**ul. Brygady Pościgowej 5**

**08-521 Dęblin**

(*pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z toczącym się postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego na podstawie przepisów wewnętrznego Regulaminu udzielania zamówień publicznych w dziedzinie obronności i bezpieczeństwa obowiązującym w 41. Bazie Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie na „**usługę wykonania okresowych czynności obsługowych na symulatorze procedur awaryjnych EPT M-346- 7/2022/OiB”** prowadzonego przez **41.Bazę Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie***,* oświadczam, co następuje:

**I. Oświadczenia dotyczące wykonawcy:**

**Oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym, w Rozdziale 7.

**II. Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**:

**Oświadczam,** że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym, w Rozdziale 7 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**III. 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.

**\*\*(*podpis i pieczęć upełnomocnionego przedstawiciela/li Wykonawcy) lub podpis kwalifikowany, osobisty lub zaufany podpisującej)***

*\*\*UWAGA: podpis musi być możliwy do identyfikacji (czytelny lub wraz z imienną pieczątką osoby*