****

*Załącznik nr 2 do SWZ*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych - **dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. ***„*ZAGOSPODAROWANIE TERENÓW ZIELONYCH - BUDOWA PARKU W M. KIEKRZ*.”***

*Zadanie dofinansowane w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.   
Działanie 02.06 Zwiększenie odporności na zmiany klimatu i klęski żywiołowe w ramach ZIT  
Zadanie: Retencja wód oraz rozwój obszarów zieleni na terenie Gminy Rokietnica – realizowane w ramach projektu Wsparcie małej retencji wodnej i rozwój zielono-niebieskiej infrastruktury na obszarze Metropolii Poznań – Etap I*

*Zadanie 2: Stworzenie obszarów zieleni oraz oaz zieleni - zwiększających efekt retencji.*

|  |
| --- |
|  |

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji warunków zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.\*
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |
| --- |
|  |

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

**3.** Oświadczam, że ww. podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby\*\*

**4.** 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.

\*Dotyczy Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

**\*\*** Dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby

*Należy podpisać:* [***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***](https://www.nccert.pl/) *lub* [***podpisem zaufanym***](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) *lub* [***podpisem osobistym***](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) *przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.*