**Załącznik nr 2 do SWZ**

***Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy* 1 *z dnia 11 września 2019 r.***

***Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),***

***DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Działając w imieniu Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **adres(y) Wykonawcy (ów)** |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust.1 ustawy Pzp w trybie podstawowym pn.: **„Świadczenie powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Urzędu Miejskiego w Morągu w 2025 roku” -** oświadczam(y), co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ, SAMODZIELNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**
   1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące *(zaznaczyć właściwe)*:

Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów *(określony w rozdziale 11 ust. 2 pkt 2 SWZ)*.



* 1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach

**następującego/ych podmiotu/ów**:

a) …………………………………………………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………………………………………………

(*podać pełną nazwę/firmę, adres, także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*),

**w następującym zakresie *(zaznaczyć właściwe)***

 Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów *(określony w rozdziale 11 ust. 2 pkt 2 SWZ)*.

polegam na zasobach: następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………............................................................................................……………………………………. (*podać pełną nazwę/firmę, adres, także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*),

w następującym zakresie:

………...................................................………………........................................................…………

1. **OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ, WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA2:**
   1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące *(zaznaczy właściwe)*:

 Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów *(określony w rozdziale 11 ust. 2 pkt 2 SWZ)*.

* 1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach **następującego/ych podmiotu/ów**:

a) ………………………………………………………………………………………………

b) ………………………………………………………………………………………………

(*podać pełną nazwę/firmę, adres, także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*),

**w następującym zakresie *(zaznaczyć właściwe)*:**

 Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów *(określony w rozdziale 11 ust. 2 pkt 2 SWZ)*.

* 1. Oświadczam, że stosownie do art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, że zrealizuję następujące dostawy**3**:

a) …………………………………………………..

b) ………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty Wykonawcy / Wykonawcy występującego wspólnie*

*1 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

*2 Oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu - patrz art.125 ust.4 ustawy Pzp.*

*3 Wypełniają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazując, które dostawy, wykonają poszczególni wykonawcy - art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.*

*Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z przedmiotowym oświadczeniem także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby - patrz art.125 ust. 5 ustawy Pzp. - załącznik nr 3a do SWZ.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***