**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak sprawy:**SSERB/PBU/0591/01/2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Stowarzyszenie Samorządów Euroregionu Bug**

Pl. Niepodległości 1 lok. 16,

22-100 Chełm

NIP 7122571842 REGON 431233986

Adres e-mail: sekretariat@euroregionbug.pl

Strona internetowa: [www.euroregionbug.pl](http://www.euroregionbug.pl)

Platforma zakupowa: https://platformazakupowa.pl/pn/euroregionbug

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..……………

…………………………………………………..…..……………

…………………………………………………..…..……………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest**„**Zakup i dostawa sprzętu ratownictwa technicznego dla OSP, etap IV, uzupełniający – dostawa osprzętu i narzędzi hydraulicznych*”,* prowadzonego przez **Stowarzyszenie Samorządów Euroregionu „BUG”,** oświadczam że:

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale ………..…[[1]](#footnote-1) Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[2]](#footnote-2)**:

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

W zakresie warunku określonego w rozdziale ………….. SWZ polega na zasobach ………………………………………… *(wskazanie podmiotu/ów udostępniającego zasoby)[[3]](#footnote-3).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

1. **W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniający zasoby należy wskazać który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby)** [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia wykonawca. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-2)
3. Powielić, jeżeli jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-3)