**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Usługa polegająca na organizacji półkolonii i wycieczki w Pieniny w 2017 r. w ramach projektu pn.: „Bielińskie stacje wsparcia” dla części ……………………………..**prowadzonego przez Gminę Bieliny,

**Wykonawca:**

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

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

*(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko)*

**oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  rozdz. VIII pkt 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

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

……………………………………....……………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych **w  rozdz. VIII pkt 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………..………………….

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

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………….…..…………………………

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

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

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

……………………………………....……………

*(podpis)*

**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.

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

……………………………………....……………

*(podpis)*