**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

(Znak sprawy: **RI.272.46.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Powiat Szydłowiecki zwany dalej „Zamawiającym”

pl. M. Konopnickiej 7, 26-500 Szydłowiec

NIP: 7991963340, REGON: 670223215

nr telefonu (48) 617 70 00

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /9538hqdqgn/skrytka

Poczta elektroniczna (e-mail): powiat@szydlowiecpowiat.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

http://www.bip.szydlowiecpowiat.akcessnet.net

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(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 jestrobota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. **„Przebudowa drogi powiatowej Chustki – Pogroszyn odcinek w miejscowości Korzyce – gr. powiatu”,** prowadzonego przez **Powiat Szydłowiecki** 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 Rozdziale 6, pkt. 6.1.4 Specyfikacji Warunków Zamówieniaw zakresie[[2]](#footnote-2) …………………………………………….

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[3]](#footnote-3)**:

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku[[4]](#footnote-4) …………………………………………….

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

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

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

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot [↑](#footnote-ref-4)