**Załącznik nr 2 do SWZ**

................................................................

*(nazwa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY \***

*LUB*

**PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \***

**\****Należy wybrać jedną z ww opcji - niepotrzebne skreślić*

**składane na podstawie art. 112 ust. 1 ustawy**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dowóz ucznia niepełnosprawnego poruszającego się na wózku inwalidzkim do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Niesłyszących i Słabosłyszących na terenie Miasta Racibórz”.**

prowadzonego przez Gminę Kuźnia Raciborska oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w Rozdziale VIII.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ...................................………………………………………………………………

........................................................................................................................................

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**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.

***UWAGA: DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ***

***Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej - opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej - opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.***

**DOKUMENT PODPISUJE ODPOWIEDNIO WYKONAWCA LUB PODMIOT, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.**