Załącznik nr 2 do

Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Znak sprawy: GCS.DZPI.2710.79.2019

 **Zamawiający:**

Gdyńskie Centrum Sportu-

 jednostka budżetowa

 ul. Olimpijska 5/9

 81-538 Gdynia

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, wzależności od podmiotu: NIP/KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

 **Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej: „Ustawą”)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Naprawę podsufitki oraz elementów konstrukcji dachu budynku ujeżdżalni koni w Ośrodku Hipoterapii w Gdyni przy ulicy Spółdzielczej 4 w Gdyni** prowadzonego przez Gdyńskie Centrum Sportu oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale 5 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 przez Zamawiającego w Rozdziale 5 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)*