

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**(Znak postępowania: **ZP.271.11.2021**)**ZAMAWIAJĄCY:****Miasto Pabianice** zwane dalej „Zamawiającym”

ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice,

NIP: 731-196-27-56, REGON: 472057715,

tel. +48 (42) 22-54-615,

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /1311aholak/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>Adres poczty elektronicznej: [poczta@um.pabianice.pl](mailto:poczta@um.pabianice.pl).Adres strony internetowej: <https://www.bip.um.pabianice.pl>**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>:** 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 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Przebudowa przejść dla pieszych w Pabianicach (5 lokalizacji)**”- część....., prowadzonego przez **Miasto Pabianice, 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 Zamówienia w zakresie<sup>2</sup> .....

<sup>1</sup> Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby<sup>2</sup> Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.

## 2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów<sup>3</sup>:

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<sup>4</sup>

.....

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.

.....

*kwalfikowany podpis  
elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osób(-y)  
uprawnionych (-ej) do składania  
oświadczenia woli w imieniu  
Wykonawcy*

<sup>3</sup> Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.

<sup>4</sup> Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.