**Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

(Znak postępowania: **KNK.271.14.2022.AM**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Tereszpol** zwana dalej„Zamawiającym”

ul. Długa 234, 23-407 Tereszpol-Zaorenda,

NIP: 9181996320, REGON: 950369178,

Nr telefonu: +48 (84) 687-66-31,

Adres poczty elektronicznej: gmina@tereszpol.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: <https://tereszpol.pl>

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /4901emenkf/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

http://ugtereszpol.bip.lubelskie.pl

**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 2021 r., poz. 1129z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie inwestycyjne pn.: „***Przebudowa budynku po byłym ośrodku zdrowia w Tereszpolu-Zaorendzie”,*** prowadzonego przez **Gminę Tereszpol, oświadczam:**

**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 Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie warunku wskazanego w:

pkt. 6.1.4, ppkt. 1)

pkt. 6.1.4, ppkt. 2), lit a)

pkt. 6.1.4, ppkt. 2), lit b)

pkt. 6.1.4, ppkt. 2), lit c)

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

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 wskazanego w

pkt. 6.1.4, ppkt. 1)

pkt. 6.1.4, ppkt. 2), lit a)

pkt. 6.1.4, ppkt. 2), lit b)

pkt. 6.1.4, ppkt. 2), lit c)

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. 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-2)