……................................., ....................................

 Miejscowość, dnia

**Załącznik Nr 2a do SWZ**  **Nr postępowania: RIZN.271.40.2024.MF**

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

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

(adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 273 ust. 2 w związku z art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„**Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Regnów”** oświadczam(my), co następuje:

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:** |

Oświadczam(my), że spełniam(my) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale IX SWZ.

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

Oświadczam(my), że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale IX SWZ, polegam(my) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

\* (wypełnić jeśli dotyczy)

1. **…………………………………………………………….…………………….. - …………………………………………………………………………………………………………**

 (nazwa i adres podmiotu) (zakres)

1. **…………………………………………………………….…………………….. - …………………………………………………………………………………………………………**

 (nazwa i adres podmiotu) (zakres)

1. **…………………………………………………………….…………………….. - …………………………………………………………………………………………………………**

 (nazwa i adres podmiotu) (zakres)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |

Oświadczam(my), 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 należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.**