

Załącznik nr 2 do SIWZ DAG.261.4.2019

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej „Przystań”  
ul. Ks. Bpa Adamskiego 22 40-069 Katowice  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

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

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(dalej jako: ustawa Pzp), :

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DAG.261.4.2019  
***Dostawa warzyw i owoców na okres X - XII 2019 do Domu Pomocy Społecznej „Przystań” w Katowicach***, prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Przystań” w Katowicach oświadczam, co następuje:

**1) INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....  
....., w następującym zakresie  
..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**3) 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 wraz z pieczętką)