

**Zamawiający:**

**GMINA SKOŁYSZYN**

**38-242 Skołyszyn 12**

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: [przetargi@skolyszyn.pl](mailto:przetargi@skolyszyn.pl); [gmina@skolyszyn.pl](mailto:gmina@skolyszyn.pl)

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

**Wykonawca:** .....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

---

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego: GPIR.271.1.26.2023

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

My niżej podpisani:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.

**„Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Skołyszyn”**

**1. Oświadczamy, że (należy zaznaczyć właściwe):**

**TAK**

spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez

Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**UWAGA! Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**

Ośw. o warunkach – Postępowanie pn.: **Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Skołyszyn**

**NIE**

nie spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

## 2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczamy również, że (należy zaznaczyć właściwe):

**TAK**

polegamy na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

\_\_\_\_\_

w następującym zakresie

**NIE**

nie polegamy na zasobach innego/innych podmiotu/ów:

**3. Oświadczamy również, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.**

.....  
/miejsowość, data/

**UWAGA! Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**

Ośw. o warunkach – Postępowanie pn.: **Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Skołyszyn**