***Załącznik Nr 2 do SWZ***

***Nazwa i adres firmy Nr sprawy: 13/2025***

miejscowość, data ………………….…………………..

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi medycyny pracy dla Jednostki Wojskowej Nr 4101 w Lublińcu** prowadzonego przez Skarb Państwa – JW 4101*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Rozdziałach XII - XIV Specyfikacji warunków zamówienia

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziałach XII - XIV Specyfikacji warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………….…………………………………….., w następującym zakresie:

……………………………… */wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/.*

**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.