

Załącznik nr 2 do SIWZ

ZAMAWIAJĄCY: Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” Spółka z o.o. ul. Polna 2, 42-674 Kamieniec

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego
PN/RB/1/2020

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Oświadczenie wykonawcy

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

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „Kompleksowa renowacja elewacji obiektu zabytkowego wraz z izolacją pionową i poziomą ścian fundamentowych oraz z wykonaniem opaski zewnętrznej wokół budynku Pałacu Ośrodka Leczniczo Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” sp. z o.o.”.

Oświadczam, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale V SIWZ.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:.....

....., w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Zamawiający: Ośrodek Lecznico – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” Sp. z o. o. ul. Polna 2, 42-674 Kamieniec
Przetarg nieograniczony: „Kompleksowa renowacja elewacji obiektu zabytkowego wraz z izolacją pionową i poziomą ścian fundamentowych
oraz z wykonaniem opaski zewnętrznej wokół budynku Pałacu Ośrodka Lecznico Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” sp. z o.o.”

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

UWAGA! Proszę wypełnić pkt 2 jeżeli dotyczy!

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)