Załącznik nr 2a do SIWZ

Zamawiający:

**Muzeum Zamkowe w Malborku**

**ul. Starościńska 1**

**82-200 Malbork**

**Wykonawca:**

………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………

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

**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. ***Zawarcie umowy ramowej na naprawcze roboty sanitarne do wykonania na terenie Muzeum Zamkowego w Malborku, Zamku w Kwidzynie i Zamku w Sztumie – znak sprawy ZP.2611.2.2020.bm,***, prowadzonego przez **Muzeum Zamkowe w Malborku***,* oświadczam, co następuje:

**A. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **punkcie 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

……………………………….……. *(miejscowość),* dnia …………….……….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **punkcie 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………..

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

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

………………………………….. *(miejscowość),* dnia …………………….….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**C. 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)*