***ZKP-9/2020 Załącznik nr 2 do SIWZ***

**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. **„Usługa ochrony osób i mienia wraz z innymi usługami na rzecz jednostek podległych Izbie Administracji Skarbowej w Katowicach”**, prowadzonego przez Izbę Administracji Skarbowej w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia o numerze 2401-ILZ\_.260.24.2020; ZKP-9/2020 dot. ww. postępowania.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia o numerze 2401-ILZ\_.260.24.2020; ZKP-9/2020 dot. ww. postępowania*,* 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.

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*

……………………………., dnia ………....… - 2020 r.

*\* w przypadku polegania na zdolności technicznej lub zawodowej lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów należy przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

*\*\* wypełnić w przypadku polegania na zasobach innego Wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu*