**ZAŁĄCZNIK nr 2**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Kaliszuul. Wrocławska 182, 62-800 Kalisz **Oznaczenie sprawy:** ODN.DAG.333.2.2017 |

**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.**....................................................................................................................................................................................................................... (nazwa postępowania)**,prowadzonego przez …………………………………………………………………...............................................................……………………………….

**(oznaczenie Zamawiającego)** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ  część C.2.

................................................................................

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w .................................................. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………….......................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................

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

……………………………………………………………….………………………………………………………………………………...........................................................................

................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................

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

................................................................................

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/

**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, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/