



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 2 do SWZ

Znak sprawy: IZP.272.16.2026

ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Sandomierski

ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz

.....
dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:
„Termomodernizacja zabytkowych obiektów edukacyjnych w Powiecie Sandomierskim”,
w zakresie: Wymiany stolarki okiennej i drzwiowej, modernizacji instalacji centralnego ogrzewania
oraz modernizacji przegrody ściany na gruncie w II Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza
Kościuszki w Sandomierzu;

realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej
progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień
publicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 793 z późn. zm.).

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS,
ewidencja działalności gospodarczej):

(imię i nazwisko)

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w SWZ.**

Miejscowość:, data:

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez
zamawiającego w SWZ w rozdziale VII, polegam na zasobach następującego podmiotu/następujących
podmiotów*:

.....
.....

w następującym zakresie:

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Miejscowość:, data:

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.

*) niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

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:

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.***

****)** w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*.