Załącznik Nr 2a do SWZ MOL-I.2370.05.2023

Podmiot udostępniający zasoby ..............................................................................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………….....................……

Nr telefonu: ..............................................................................................................................................

Adres e-mail: ............................................................................................................................................

KRS/CEIDG: ............................................................................................................................................

REGON/NIP: ............................................................................................................................................

Reprezentowany przez:

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

(Imię i Nazwisko/Stanowisko/Podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej ustawą PZP.

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. "Sukcesywna bezgotówkowa dostawa paliw płynnych do pojazdów i sprzętu silnikowego Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej   
w Piotrkowie Trybunalskim"**, znak sprawy **MOL-I.2370.05.2023**, prowadzonego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Piotrkowie Trybunalskim, oświadczam co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

dnia .............................................r.

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

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

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

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

dnia .............................................r.

\* wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach innego podmiotu

**Uwaga !**

**Dokument należy wypełnić i złożyć, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym lub też podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**