**2a. Załącznik nr 2a do SWZ - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

***Nr sprawy: WI.271.13.2021***

*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. 125 ust. 1*

*ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień* publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.” **Przewóz do szkół dzieci niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie Miasta Mińsk Mazowiecki**” prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki oświadczam, co następuje:

*INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/ OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY:*

*Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia*

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

*………………………………………………………………*

*(podpis)*

*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).*

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

*…………………………………………………..………*

*(podpis)*

*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.*