# *Załącznik nr 1 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Gmina Sułów**

**Sułów 63**

**22-448 Sulów**

**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 (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego
na wykonanie zadania pn.:

**„Udzielenie i obsługa kredytu długoterminowego w wysokości 2 640 600,00 zł.”**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 7 ust. 2 pkt 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW1:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 7 ust. 2 pkt …….2 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………..…………...………………………………………………,
w następującym zakresie: ………….……………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

**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.

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM I ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ***

**1 Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.**

**2 Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot**

**UWAGA!! Odrębne oświadczenia składa Wykonawca oraz każdy z Wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu oraz podmiot udostępniający zasoby oraz podwykonawca w przypadku udostępniania zasobu**