**Załącznik Nr 8do SWZ – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**Numer sprawy: ZP.272.1.2021**

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.****Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.***

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  **Stowarzyszenie Na Rzecz Warsztatu Terapii Zajęciowej „SZANSA”**  **w Ostrowcu Świętokrzyskim**  **ul. Żabia 31**  **27-400 Ostrowiec Świętokrzyski** |

**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: Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Wykonanie fotowoltaiki i klimatyzacji w Warsztacie Terapii Zajęciowej „Szansa” ul. Żabia 31, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski”**

**z podziałem na zadania:**

**Zadanie 1. Wykonanie montażu na dachu budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej   
 instalacji fotowoltaicznej o mocy nie mniejszej niż 42,72 kWp.**

**Zadanie 2. Wykonanie montażu klimatyzatorów w budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej zgodnie z opracowanym projektem**

prowadzonego przez Stowarzyszenie Na Rzecz Warsztatu Terapii Zajęciowej „SZANSA” oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    SWZ rozdział VI  ust. ………. pkt …………*(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

…………………………………………..

*Podpisano elektronicznie*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdział VI  ust. ………. pkt ………… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..………………………………………………………

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

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

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**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.

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*