**Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału
w postępowaniu.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 15/2025

ZAMAWIAJĄCY:

**Przedsiębiorstwo Inżynierii Miejskiej Sp. z o.o.**

**ul. Szarych Szeregów 2**

**43-502 Czechowice- Dziedzice**

**Polska**

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

stosownie do treści § 22 ust.1, pkt 2 Regulaminu przeprowadzania przetargów i udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane obowiązującego w PIM Sp. o.o. w Czechowicach-Dziedzicach spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**„Likwidacja skutków powodzi na obiekcie Oczyszczalni Ścieków w Czechowicach-Dziedzicach – Czyszczenie zbiornika denitryfikacji (obiekt 08)”**

dotyczące:

kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej określone w pkt V.1.3) Zapytania ofertowego

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Nazwisko i imię osoby****(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |

INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTÓW, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w następującym zakresie:

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa****Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Stanowisko/****Podstawa do reprezentacji** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć****Wykonawcy(ów)**  | **Data** |
|  |  |  |  |  |  |