Załącznik nr 2A do SIWZ

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

Wykonawca………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

(nazwa i siedziba firmy, telefon,e-mail)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...………..

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, 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 i data | .....................................................  Podpis (i pieczątka) osoby/osób uprawnionej  do reprezentowania Wykonawcy lub  upoważnionej do występowania w jego imieniu |

**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 i data | .....................................................  Podpis (i pieczątka) osoby/osób uprawnionej  do reprezentowania Wykonawcy lub  upoważnionej do występowania w jego imieniu |