****

**ZAŁĄCZNIK NR 2/1**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

*(dane Wykonawcy)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Rekultywacja składowiska odpadów w Koninie, gmina Lwówek”, nr spr. RG.271.11.00.2019.ZJ** prowadzonego przez Gminę w Lwówku, ul. Ratuszowa 2, 64-310 Lwówek*,* oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. V SIWZ.**

*……………………………..,* dnia ……………………… ……………………………………………………  
 *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*