**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ODBIÓR I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU GMINY Kluczewsko**

**WYKONAWCA:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

/nazwa wykonawcy/

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ /adres/

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

/telefon ; fax /

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

/osoba upoważniona do kontaktów/

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5.1.pkt II) SIWZ.

......................................., dnia .....................

(Miejscowość) ...........................................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w w pkt 5.1.pkt II) SIWZ,*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. …………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

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

1. …………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

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

1. …………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

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

......................................., dnia .....................

(Miejscowość) ...........................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy