Załącznik nr 2 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby)* | **OŚWIADCZENIE****o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

W postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

„Ochrona osób i mienia oraz konserwacja i utrzymanie w stanie sprawności eksploatacyjnej systemów bezpieczeństwa Muzeum Zamkowego w Sandomierzu”.

W imieniu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wpisać nazwę (firmę) Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby)

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu wskazane przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego, polegamy na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

3. Oświadczamy, że podmiot udostępniający ww. zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby\*.

\*wypełnić jeśli dotyczy.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/Pełnomocnika)*