**Załącznik nr 2 do SWZ**

*Oświadczenie składa:*

1. *Wykonawca,*
2. *Każdy z Wykonawców – w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie,*
3. *Podmiot udostępniający zasoby – jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego*

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

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

*/ pełna nazwa i adres składającego Oświadczenie /*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1320 ze zm.)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zakup macierzy dyskowej dla Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu**

prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu*.*

Oświadczam/my\*, że spełniam/my\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami oraz ogłoszeniu o zamówieniu dotyczącym w/w postepowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Informuję/my\*, że Zamawiający posiada następujące aktualne oświadczenia / dokumenty lub może je pozyskać bezpłatnie z ogólnodostępnych baz danych, w szczególności z rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1557 ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa oświadczenia / dokumentu | Nazwa i numer postępowania, do którego złożono oświadczenie / dokument lub adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………………….

*/ miejscowość, data /*

…………………………………………

/ podpis Wykonawcy /

*\* niewłaściwe skreślić*

*Niniejsze oświadczenie musi być opatrzone przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***