ZAŁĄCZNIK NR 2a

**ZAMAWIAJĄCY:**

 w Rawie Mazowieckiej

, Rawa Mazowiecka

REGON:750076130, NIP: 8351427099

**WYKONAWCA:**

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:

KRS/CEiDG:

**Wykonawca oświadcza, że jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem\*
* małym przedsiębiorstwem\*
* średnim przedsiębiorstwem\*
* innym niż ww.\*

**\* niepotrzebne skreślić**

**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**

**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 - (dalej jako: PZP)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie na „ z napędem 4x4 z funkcją ograniczania stref skażeń.”, sprawa Nr , oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

lub

Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

lub

Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

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.

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

lub

Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy