**Załącznik nr 2.1 do SWZ**

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

 *Nazwa Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby*

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

 *Adres siedziby/adres zamieszkania Wykonawcy*

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

 *NIP lub PESEL*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp) **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Przystępując do postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego pt. **Realizacja zajęć szkoleniowych z zakresu doskonalenia techniki jazdy kierowców w ramach usług szkoleniowych świadczonych przez Zamawiającego**, nr postępowania: ……

Ja (imię i nazwisko) ......................................................................................................................

reprezentując Wykonawcę/podmiot ........................................................................................................

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XX. SWZ.

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 przedstawieniu informacji.

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

 *miejscowość, data*

 ………………………..

 (podpis)