**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)