Załącznik nr 2a do SWZ

**Znak postępowania: ZP 4/2024**

 **Zamawiający:**

 **Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie**

 **ul. Armii Krajowej 7**

 **48-300 Nysa**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***Sprzedaż energii elektrycznej dla punktów poboru Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie,***

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

reprezentując Wykonawcę ......................................................................................................................

1. Oświadczam, że spełniam samodzielnie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 20 SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 20 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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*

 …………………………………………………………………………..

  *Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*