**Załącznik nr 6.2 do SWZ**

Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby *(pozostawić właściwe)*

|  |
| --- |
|  |

(nazwa, dane adresowe)

**OŚWIADCZENIE**

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

***Prawo zamówień publicznych* dotyczące spełniania warunków udziału**

**w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **USŁUGA UBEZPIECZENIA GMINY ŻUKOWO WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI**, prowadzonego przez **Gminę Żukowo**, oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia;
2. wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO OŚWIADCZENIA***

***Oświadczenie należy złożyć w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej podpisane podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione ze strony wykonawcy. Oświadczenie składa wraz z ofertą (Rozdział X SWZ).***

*Uwaga:*

*W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, wykonawca składa wraz z ofertą także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby podpisuje/ą osoba upoważniona / osoby upoważnione ze strony tego podmiotu.*