*Załącznik nr 2 do S.W.Z*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

faks: (44) 723 50 33

e-mail: [sekretariat@gmina.tomaszow.pl](mailto:sekretariat@gmina.tomaszow.pl)

**Wykonawca:**

…………………………………………………

…………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Uporządkowanie wraz   
z częściowym zagospodarowaniem przestrzeni publicznej przy Zespole Szkół w Zawadzie” (postępowanie znak: RZ.271.1.37.2018)**, prowadzonego przez **Gminę Tomaszów Mazowiecki***,* oświadczam, co następuje:

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu w prowadzonym postępowaniu
2. oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją postępowania i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
3. oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
4. oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy lub będziemy dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
5. oświadczamy, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. oświadczamy, ze w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji   
   w rozumieniu obowiązujących przepisów.

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*