# Załącznik Nr 2

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 1**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

***opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla zadania polegającego na rozbudowie istniejącej pływalni w Kazimierzy Wielkiej o całoroczny zewnętrzy odkryty basen termalny wraz z niezbędną infrastrukturą oraz parkingiem w ramach projektu pt.: "Wykorzystanie potencjału endogenicznego Powiatu Kazimierskiego przez budowę odkrytego basenu mineralnego"***

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 *pkt 12-23* i mogę ubiegać się o udzielenie zamówienia oraz spełniamwarunki określone w art. 22 ust. *1b pkt 1* ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579), tj. \*posiadam niezbędne uprawnienia budowlane do projektowania w specjalnościach pozwalających na wykonanie przedmiotu zamówienia / \*dysponuję osobą posiadającą niezbędne uprawnienia budowlane do projektowania w specjalnościach pozwalających na wykonanie przedmiotu zamówienia

oraz wykonałem/am w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia jej działalności jest krótszy – w tym okresie - co najmniej jedną usługę polegającą na wykonaniu projektu budowlanego budowy sportowego, mineralnego lub termalnego.

\*Ponadto oświadczam, że wymienieni w ofercie podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23.

Wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług projektowania wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, przynależności do Izby | Opis doświadczeniai wykształcenia | Podstawa dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Podpisano:

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

 (czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li)

\*niepotrzebne skreślić