***Załącznik nr 4 do SIWZ – Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu***

**GMINA SĘPOPOL**

**ul. 11 Listopada 7, 11-210 Sępopol**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **E-GMINA – rozwój poprawa dostępności elektronicznych usług administracji publicznej dla mieszkańców Gminy Sępopol**, prowadzonego przez **Gminę Sępopol**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w …………..…………………………………………………..……………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………..…………………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie………………………..……………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*