

ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)
Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PZP

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **Organizacja szkolenia stacjonarnego dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST pn. "Planowanie przestrzenne"**, o znaku ZP/PN/52/2019/BIT prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w¹ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Data:2019 r.

.....
(podpis)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w¹ (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).

Data:2019 r.

.....
(podpis)

3. 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.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

1 – warunki udziału w postępowaniu zostały zamieszczone w dziale VII pkt 1 SIWZ