**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

 ( pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

**I PODMIOTACH TRZECICH**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany(ni): .....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ................................................................................................................................................

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

**Modernizacja zaplecza sanitarnego przy sali gimnastycznej w Szkole Podstawowej nr 1 im. ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie.**

składając niniejszą ofertę, oświadczam(my), co następuje:

**I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że Wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 4.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

..........................(miejscowość), dn. ....................

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

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,

w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika Wykonawców)

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**(należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt 4.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia Wykonawca*,* którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunku określonego w pkt 4.2 SIWZ, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego**  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

2. Oświadczam, że wobec podmiotu/ów wymienionego/ych w pkt II ppkt 1 nie istnieją podstawy wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

………………….(miejscowość), dnia………….r

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

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,

w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika Wykonawców)

OSWIADCZENIE DOTYCZACE 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(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,

w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika Wykonawców)