Załacznik Nr 4 do SIWZ

**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**

***DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów na rzecz Starostwa Powiatowego we Włoszczowie w roku 2021”, oświadczam, co następuje:

***OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 ……………………………………

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..…………………………………………………………………………………………………,

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………….

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………………………………

 (*podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***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.

…………….………...*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………………………………

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)*