Znak sprawy : DAG/TP/10/21

Załącznik nr 4 do SWZ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE 125 UST 1 USTAWY PZP**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa : |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres do doręczeń: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon: |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |
| Nr rachunku bankowego: |  |

Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Nazwa postępowania:** PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ CERTYFIKOWANYCH DLA STUDENTÓW ORAZ PRACOWNIKÓW PWSTE W JAROSŁAWIU

**Numer postępowania:** DAG/TP/10/21

niniejszym oświadczam / oświadczamy, że:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia pn.: jak na wstępie oświadczenia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………………

*(Uprawniony przedstawiciel wykonawcy– – pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia pn.: jak na wstępie oświadczenia*,* polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

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

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………

*(Uprawniony przedstawiciel wykonawcy–*

*– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(Uprawniony przedstawiciel wykonawcy–*

*– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.