

Wzór Oświadczenia Wykonawcy

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP)**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający:

Powiat Hajnowski zwany dalej „Zamawiającym”

ul. A. Zina 1,17-200 Hajnówka,

NIP: 6030017563, REGON:,

Numer telefonu: (85) 682 27 18

Adres poczty elektronicznej: starostwo@powiat.hajnowka.pl

Strona internetowa: www.powiat.hajnowka.pl

Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby:

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru i kontroli prac scaleniowych w ramach operacji pn:” Realizacja projektu scalenia gruntów wraz z zagospodarowaniem poscaleniowym obiektu „Nowiny – Usnarszczyzna”**

1) Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie: ...
.....

2) Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku w zakresie
.....

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

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

3) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

....., dnia

(miejscowość)

oświadczeń

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania
woli w imieniu Wykonawcy)

UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Załącznik Nr 4 do SWZ