|  |
| --- |
| / pieczęć Wykonawcy / |

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Wykonawca reprezentowany przez** *(imię i nazwisko* *osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentacji Wykonawcy(ów)***:**

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

**Nazwa i siedziba Wykonawcy** *(pełna nazwa/firma* *adres)***:**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie Filii w Białej Podlaskiej.”**, prowadzonego przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie, Filia w Białej Podlaskiej, 21-500 Biała Podlaska, ul. Akademicka 2*,* **oświadczam(y), co następuje:**

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam(y), żespełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w  rozdziale V. ust. 1** Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych przez zamawiającego **w  rozdziale V. ust. 1** Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam(y) na zasobach następującego(ych) podmiotu(ów):\*

Nazwa podmiotu\*\*:…………………………………….………..…………………………………………………………..

Adres(siedziba)podmiotu: ……………………………………………………………………….…..............................................................

Zakres udostępnianych zasobów *(wskazać odpowiedni zakres zasobów – np. zdolność techniczna lub zawodowa : doświadczenie, potencjał osobowy)* ………………………………………………………...…….…………...............................................

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

*\* Uwaga – wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on Wykonawcy*

*\*\* niepotrzebne skreślić.*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), 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 i data/ | .............................................................................  /podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/ |