Załącznik nr 4 SIWZ

**Zamawiający:**

Zarząd Dróg Powiatowych

w Mogilnie

ul. M. Konopnickiej 20

88-300 Mogilno

**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 (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZDP.11.272.7.2020 pn.

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych Powiatu Mogileńskiego w sezonie 2020/2021** *(nazwa postępowania*,

prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Mogilnie, ul. M. Konopnickiej 20, 88-300 Mogilno

*(oznaczenie zamawiającego)*

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: ……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

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

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*