Załącznik nr 4 do SWZ

Znak sprawy: RZ.272.1.1.2023

**Powiat Grudziądzki**

**ul. Małomłyńska 1**

**86 – 300 Grudziądz**

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp) DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa mebli na potrzeby Placówki Opiekuńczo – Wychowawczej w Łasinie”, prowadzonego przez Powiat Grudziądzki, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

(miejscowość), dnia r.

……………………

(podpis)

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

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

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

w następującym zakresie:

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

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

(miejscowość), dnia r.

……………………

(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.

(miejscowość), dnia r.

……………………

(podpis)