**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**CRZPU/1/2020**

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

( pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ....................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………………...……..…………….…….…….

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Dostawę (sprzedaż) i dystrybucję gazu do obiektów   
„SOLPARK KLESZCZÓW” Sp. z o.o.”**

**oświadczam(my), co następuje:**

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że Wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V pkt. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Miejscowość, data) |  | (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców) |

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**

**1.** Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V pkt. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Wykonawca*,* którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunku określonego w Rozdziale V pkt. 2, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Miejscowość, data) |  | (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców) |