*Załącznik nr 4 do SIWZ*

**Zamawiający:**

**IMGW-PIB**

**Oddział Morski w Gdyni**

**ul. Waszyngtona 42**

**81-342 Gdynia**

**Wykonawca:**

Nazwa:....................................................................................................................................................

Adres: ...................................................................................................................................................

NIP/PESEL: ............................................................................................................................................

KRS :.......................................................................................................................................................

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
pn**.: „Przeglądy i naprawy samochodów należących do IMGW-PIB Oddziału Morskiego w Gdyni”** prowadzonego przez Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowy Instytut Badawczy Oddział Morski w Gdyni*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………......... r. …………………………………………

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (*jeżeli dotyczy)****:*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………........................

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………......... r. …………………………………………

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

**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. …………………………………………

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

*1Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.*