#### **Załącznik nr 4 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***WYKONAWCA:****………………………………………………………………..**Pełna nazwa/firma**…………………………………………………………………**Adres**w zależności od podmiotu: NIP/PESEL ……..……………………….**REGON:…………………………………..* | ***ZAMAWIAJĄCY:****Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu**45-066 Opole, ul. Reymonta 8**NIP: 754-24-80-425**REGON: 000640136* |

**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. ***Budowa rezerwowego źródła zaopatrzenia w wodę wraz z instalacją zmiękczania wody dla Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu zgodnie
z dokumentacją projektową i przedmiarem robót****,* prowadzonego przez Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu w trybie przetargu nieograniczonego
o sygnaturze PN/RB/DAG/3/20*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  pkt 5.1 ppkt b Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 5.1 ppkt b Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

**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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy