Numer sprawy **ZP.271.3.2022.AM Załącznik Nr 4 do SWZ**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)*

## Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Urzędu Miejskiego w Konstantynowie Łódzkim**, prowadzonego przez **Gminę Konstantynów Łódzki**,oświadczam, co następuje:

Oświadczam[[1]](#footnote-1), że samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie V.2.4 SWZ.

LUB (wypełnia Wykonawca, który korzysta z potencjału podmiotu udostępniającego zasoby):

1. Oświadczam[[2]](#footnote-2), że samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie ………….. SWZ (proszę wskazać lub opisać warunek udziału, którego dotyczy).
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w punkcie ………….. SWZ (proszę wskazać lub opisać warunek udziału, którego dotyczy),

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………….………

w następującym zakresie………………………………………………………………………………

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Numer sprawy **ZP.271.3.2022.AM Załącznik Nr 4 do SWZ**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)*

## Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasobydotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Urzędu Miejskiego w Konstantynowie Łódzkim**,prowadzonego przez **Gminę Konstantynów Łódzki**,oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że w związku z udostępnieniem Wykonawcy …………………………….. (podać nazwę i adres Wykonawcy) zasobów w zakresie …………………………………………………………………………………………………………………,

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie ………….. SWZ (proszę wskazać warunek udziału w postępowaniu, dla potwierdzenia którego Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego).

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jak wyżej. [↑](#footnote-ref-2)