Załącznik nr 4 do SWZ Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Dane: Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się wykonawca\***

…………………………………

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się Wykonawca\* składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Powiat Gryficki – Zarząd Dróg Powiatowych w Gryficach pn.:

**„Zimowe utrzymanie dróg powiatowych będących w administracji Zarządu Dróg Powiatowych w Gryficach, w sezonie zimowym 2024/2025”**

**Oświadczam**, że **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. VIII SWZ.

*………………………………….*

*podpis*

……………….,dnia………………

/miejscowość/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :**

Oświadczam , że wszystkie informacje zawarte w powyższych oświadczeniach składanych na rzecz niniejszego postępowania są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*………………………………….*

*podpis*

…………………….,dnia………………

/miejscowość/

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

\*niepotrzebne skreślić