załącznik nr 4 do SWZ

nr zamówienia INZP.271.24.2024

**GMINA ŚWIETOCHŁOWICE**

**ul. Katowicka 54**

**41-600 Świętochłowice**

**Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

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

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach w zakresie przyjmowania, sortowania, przemieszczania   
i doręczania przesyłek pocztowych oraz zwrotu przesyłek niedoręczonych**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia

w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(*należy wypełnić w przypadku korzystania przez Wykonawcę składającego ofertę z zasobów innego podmiotu)*

Tak  Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Tak  Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej (ych) do reprezentowania wykonawcy