*Załącznik nr 4 do SWZ*

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

………………………………………………………

*(adres)*

………………………………………………………

*(NIP)*

………………………………………………………

*(KRS/REGON)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Urzędu Statystycznego w Poznaniu oraz Oddziałów Urzędu mieszczących się w Kaliszu, Koninie, Kościanie i Pile

składam następujące oświadczenia:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ.

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – *wypełnić jeżeli dotyczy:***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale IX SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………….…………………..…… ………………………………………………………….…………………………………………, w następującym zakresie: ………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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.

**Niniejszy plik winien zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione**