|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**  Nazwa (firma) (imię nazwisko osoby prowadzącej działalność gospodarczą, NIP, REGON) |  |
| **Adres siedziby**,  dane kontaktowe: (tel., faks, e-mail) |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ..................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

.....................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „**Zakup i dostawę sprzętu i pomocy dydaktycznych w ramach projektu: „Indywidualizacja procesu nauczania w Gminie Miasto Świnoujście”**

oświadczam(my), co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że Wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału   
w postępowaniu określone w Rozdziale V specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr WE.271.1/2.2019.

..............................., dn. ............................... ....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**
2. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr WE.271.1/2.2019, Wykonawca, którego reprezentuję/jemy polega/nie polega\* na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunku określonego**  **w Rozdziale V, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. Oświadczam, że podmiot/y wymienione w pkt II ppkt 1 spełniają warunki udziału   
   w postępowaniu w zakresie, w jakim powołuję/emy się na ich zasoby oraz, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych w pkt II ppkt 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia   
   z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr WE.271.1/2.2019.

..............................., dn. ............................... ....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)

\*niepotrzebne skreślić