**Załącznik nr 4 do SIWZ RO.242.2.NB.2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH**

(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych)

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:

**„Świadczenie usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji, usuwania gniazd oraz przeglądów lokali”**

**oświadczam(my), co następuje:**

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU/ÓW, NA KTÓREGO/YCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**
2. Oświadczam/my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam/my na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

1. Oświadczam/my, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych w pkt II. ppkt 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

..............................., dn. ............................... ………......................................................................

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy)

**Uwaga:** oświadczenie dotyczy podmiotu/ów trzeciego/ch wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu/ów trzeciego/ch.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW KTRÓREMU/YM WYKONAWCA POWIERZY WYKONANIE CZĘŚĆI ZAMÓWIENIA:**
2. Oświadczam/my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przewiduje/my powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/com:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG Podwykonawcy** | **Wskazanie części zamówienia powierzonej Podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. Oświadczam/my, że w stosunku do Podwykonawcy/ców wymienionych w pkt III. ppkt 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy)

**Uwaga:** oświadczenie dotyczy Podwykonawcy/ców wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca przewiduje powierzyć wykonanie jakiejś części zamówienia Podwykonawcy/com.

**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.

………………. *(miejscowość),* dnia …………. r. ………….…………………………………………

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy)