Załącznik nr 4 do SWZ

………………………………………….......

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

*……………………………..……………………....*

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

**ZP.2371.2.2.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Utworzenie miejsc rekreacji i wypoczynku w miejscowości Dąbrowa”** prowadzonego przez Gminę Dąbrowa

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia zwanej dalej SWZ.

Data i podpis osoby upoważnionej:

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

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w dziale VI SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

…………………………………………………….………………………………………...

w następującym zakresie:......................................................................................................

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Data i podpis osoby upoważnionej:

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

1. 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

Data i podpis osoby upoważnionej:

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

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej