**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Przeglądy techniczne i naprawa pojazdów służbowych należących do Izby Administracji Skarbowej   
w Zielonej Górze oraz dostawa części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do świadczenia ww. usługi*, prowadzonego przez *Izbę Administracji Skarbowej w Zielonej Górze,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Rozdziale VII*

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

…………………………………………

***(podpis elektroniczny )***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Rozdziale VII,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………

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

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

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

…………………………………………

*(****podpis elektroniczny****)*

**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 elektroniczny****)*