***Załącznik nr 4***

Oznaczenie sprawy: RBO.271.4.2017

**Zamawiający:** Gmina Sawin, ul. Chutecka 12, 22-107 Sawin

**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**

* 1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Sawin**” prowadzonego przez Gminę Sawin, ul. Chutecka 12, 22-107 Sawin,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.

…………….……….…….*,* dnia ……………………..……. r. …………………………………….…………………

*(miejscowość) (podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

…………….……….…….*,* dnia ……………………..……. r. ……………………………………….………………

*(miejscowość) (podpis)*

**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.

…………….……….…….*,* dnia ……………………..……. r. …………………….………………………………

*(miejscowość) (podpis)*