**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**(Znak postępowania: ZPA.271.26.2020)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miejska Włodawa

Al. Józefa Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa

NIP: 565-14-09-974, REGON: 110197902

nr telefonu (82) 57 21 444, nr faksu (82) 57 22 454

Adres poczty elektronicznej: [info@wlodawa.eu](mailto:info@wlodawa.eu)

Strona internetowa Zamawiającego: [www.wlodawa.eu](http://www.wlodawa.eu/)

Strona BIP Zamawiającego: [www.bip.wlodawa.eu](http://www.bip.wlodawa.eu/)

**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, którego przedmiotem są roboty budowlane na zadaniu inwestycyjnym pn. **„Termomodernizacja budynku socjalnego przy ulicy Sybiraków 2 oraz budynku Przedszkola nr 1 we Włodawie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020"***,* prowadzonego przez **Gminę Miejską Włodawa** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4 ust. 4.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie *części nr*  …....................*.*(*należy wpisać część zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę*)

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

*(jeżeli dotyczy)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4 ust. 4.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla części …..…......, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*: .. …………………………………………………………................................

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

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

*( określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*- W załączeniu przedstawiamy* ***zobowiązanie podmiotu trzeciego*** *(zgodnie z pkt 4.5.4 SIWZ), z zasobów którego zamierzamy skorzystać, widoczne na str. …........... niniejszej oferty.*

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

…………………………………………

*(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.

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

…………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej umożliwiający identyfikację osoby)*