Znak sprawy: IRK.271.8.2020 *Załącznik nr 1 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** **dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona realizację zadania pn.: **,,Dostosowanie budynku Ochotniczej Straży Pożarnej w Przewodowicach na potrzeby Dziennego Domu Pobytu i jego termomodernizacja”** prowadzonym przez Gminę Rawa Mazowiecka oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu.

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

 *(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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

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

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

 *(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 ……………………… ………………………….…

 *(miejscowość) (podpis)*