**ZP.271.1.7.2021 Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**Wykonawca:** …………………………

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

reprezentowany przez: ………………………….

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Pełnienie funkcji Operatora dla Projektu „Słoneczna Żywiecczyzna II**” prowadzonego w trybie zapytania ofertowego przez Gminę Ślemień jako Zamawiającego, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

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

*……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………...............................…, w następującym zakresie:..........................………......………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

*……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**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 ....................*

*……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*