



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.8.2022

*Załącznik Nr 4 do SWZ*

**Wykonawca:**

.....  
.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, KRS/CEIDG )*

**reprezentowany przez:**

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 175 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn.: „Wymiana i adaptacja utwardzonych części terenu Domu Pomocy Społecznej w Wiśniowej Górze”. (oznaczenie sprawy: DPS.Dz.A.Z.26.8.2022).

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/następujących podmiotu/ów: \*.....  
..... w następującym zakresie:  
.....  
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

III. Informacja dotycząca podmiotów na zasobach których będzie polegał Wykonawca.



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.8.2022

1. Oświadczam, że podmiot/podmioty na których zasoby powołuje się składając ofertę spełnia/spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

#### **IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień złożenia oferty i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*\* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”*

*Wykonawca w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*