**Załącznik Nr 4b 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**

**Dla Wykonawców składających ofertę w postaci elektronicznej**

**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 pn. **„Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Mszana i gminnych jednostek organizacyjnych” na część nr ...............**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt. 3 Rozdziału V SIWZ.

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

(jeżeli dotyczy)

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt. 3 Rozdziału V SIWZ*,* polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ................................……………………………………………………………….

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczamy, 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.