



Załącznik nr 4 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

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).

| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
|--|-----------------|------|-----------------|
| | Imię i Nazwisko | Data | Czytelny podpis |
| 1. | | | |
| 2. | | | |

