**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

................................................

 *(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art.25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (**[**Dz. U. z  2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)**](http://www.uzp.gov.pl/cmsws/page/GetFile1.aspx?attid=8792)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa artykułów spożywczych dla potrzeb stołówki szkolnej Szkoły Podstawowej im. Jana Baranowskiego w Sławkowie w roku 2017”**

Nazwa wykonawcy:.................................................................................................

adres:.......................................................................................................................

................................................................................................................................

NIP ....................................REGON .....................................................................

Oświadczenie dotyczące wykonawcy:

 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ.

....................................................... .........................................................

 *(miejscowość data)* *(czytelny podpis osoby upoważnionej)*

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

( wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu )

....................................................... .........................................................

 *(miejscowość data)* *(czytelny podpis osoby upoważnionej)*