**Załącznik nr 5** **do SIWZ**

Nr sprawy: **PO.271.34.2020**

**Wykonawca:**

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**„Wykonanie przeglądu i regeneracji rezerwowych zasilaczy UPS”**

prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału
w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w Ogłoszeniu polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………………………………….……..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

w następującym zakresie:

……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..…………………………………

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

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)*

**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 …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

 *(podpis)*