Nr sprawy: **OS-DOP-ZP.213.259.2024 Załącznik nr 4**

**Zamawiający:**

**Ośrodek Szkolenia Państwowej Inspekcji Pracy   
im. Profesora Jana Rosnera   
we Wrocławiu**

ul. Mikołaja Kopernika 5, 51-622 Wrocław

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | kod . . . . . . . | | miejscowość . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . |
| NIP . . . . . . . . . . . . . . | | REGON . . . . . . . . . . . . . .. | |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi sprzątania w Ośrodku Szkolenia PIP***,* oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XI w pkt. 3.1 SWZ.

…............................. ….….....................................................  
  *miejscowość, data podpis upoważnionych przedstawicieli firmy*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale XI w pkt. 3.1 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: …….………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…............................. ….….....................................................  
  *miejscowość, data podpis upoważnionych przedstawicieli firmy*

**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.

…............................. ….….....................................................  
  *miejscowość, data podpis upoważnionych przedstawicieli firmy*