**Załącznik nr 4 do SIWZ PiR.272.5.2020**

……………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………

(adres)

……………………………………………

**Zamawiający:**

Powiat Gołdapski

ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

***składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.***

***Prawo zamówień publicznych***

**Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wybór kadry** do realizacji projektu pn. „**Moja działalność gospodarcza**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 – Regionalny rynek pracy, Działanie 10.03 Rozwój samozatrudnienia prowadzonego przez Powiat Gołdapski

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego   
   w zakresie wskazanym i opisanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:**\***

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu KRS/CEiDG, NIP, REGON* ***)***

w następującym zakresie:**\***...........................................................................................................

1. 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 osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*\*\*)*

\* Jeżeli nie dotyczy **- wpisać nie dotyczy**

**\*\* Podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis**