**Wykonawca:**

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

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

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem zamówienia jest zakup usługi ubezpieczeń komunikacyjnych (OC, AC, NNW) dla pojazdów mechanicznych Agencji Wywiadu – nr sprawy ZP/30/2019 oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu w zakresie:

1. kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

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

…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..\*

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

**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.

*……………………………………* dn. *………………* 2019 r. *…………….……………………….…………………..………*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia) (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych   
 do występowania w imieniu Wykonawcy)*