**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **pn.:**

**„Budowa zabezpieczeń przeciwpożarowych w budynku Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Opolu, etap VIII – oddymianie klatek schodowych”**

działając w imieniu Wykonawcy(\*):

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

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

*(nazwa / firma i adres Wykonawcy)*

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.1 ppkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

*Miejscowość, data*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy (\*\*)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 5.1 ppkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………

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

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

*Miejscowość, data*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy (\*\*)*

**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/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy (\*\*)*

*(\*) W przypadku składania oferty wspólnej - należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

*(\*\*) Zgodnie z zapisami SIWZ,* ***podpisem jest****: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny   
lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego.*