

**Załącznik Nr 4a do SIWZ**  
**Wzór oświadczenia wstępnego – warunki udziału**

---

**Zamawiający:**  
**Powiat Janowski**  
ul. Jana Zamoyskiego 59  
23-300 Janów Lubelski

**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 pn. „**Likwidacja barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w budynku Starostwa Powiatowego w Janowie Lubelskim poprzez budowę windy**” prowadzonego przez Powiat Janowski, ul. Jana Zamoyskiego 59, 23-300 Janów Lubelski, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pkt 4.2.

\_\_\_\_\_ *(miejsowość)*, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_

*(podpis i pieczęć)*

**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 pkt 4.2. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
w następującym zakresie: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ *(miejsowość)*, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*(podpis i pieczęć)*

**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.

\_\_\_\_\_ *(miejsowość)*, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*(podpis i pieczęć)*