|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 5*** |
| **OŚWIADCZENIE**  **O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………….

Osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania Wykonawcy:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w formie zapytania ofertowego przez Parafię Rzymskokatolicka pw. św. Andrzeja Apostoła w Golinie na wykonanie zamówienia pn. . „Prace konserwatorskie i restauratorskie nawy głównej   
w kościele p.w. św. Andrzeja Apostoła w Golinie ”

**oświadczamy, że**

**\* INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Zapytaniu ofertowym w rozdziale VIII ust. 1

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym w rozdziale VIII ust. 1 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**\* INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że spełniam następujący warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym w rozdziale VIII ust. 1

**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 i data) Podpis/y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy i pieczęć Wykonawcy*