*OAK.KCB.2631/3/16*

*Załącznik nr 5 do SIWZ-*

*Oświadczenie Wykonawcy dotyczące*

*spełnienia warunków udziału w postępowaniu.*

**Zamawiający:**

**Lubelska Agencja Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie**

**Ul. Wojciechowska 9a**

**20-704 Lublin**

…………………………………………………………………………

*(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. ***Zakup i dostawa przełączników sieciowych na potrzeby LAWP w Lublinie (OAK.KCB.2631/3/16)***,prowadzonego przez ***Lubelską Agencję Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie****,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w     Roz.  VI SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdz. VI SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**ŚWIADCZENIE 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),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*