Załącznik nr 4 do SIWZ

Wykonawca:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sporządzenie ekspertyzy dotyczącej opracowania założeń projektowych i scenariuszy testów operacyjnych mających na celu sprawdzenie części ETCS i GSM-R podsystemu „Sterowanie-urządzenia przytorowe” i jej współdziałanie z odpowiadającą częścią podsystemu „Sterowanie-urządzenie pokładowe”, uwzględniającej uwagi zgłoszone w ramach publicznych konsultacji jej projektu”, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. 5.1.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zgodnie z poniższymi informacjami:

**Osoby przewidziane do wykonania zamówienia:**

1. Imię i nazwisko: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	1. Wykształcenie: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	2. Wyżej wymieniona osoba była autorem/współautorem *(wybrać właściwe)* niżej wymienionych projektów, weryfikacji podsystemów, analizy, ekspertyzy, opinii, pracy studialnej, badań *(wybrać właściwe)*:
		1. Data wykonania Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst., przedmiot badania związanego z wdrażaniem ERTMS w Europie bądź tytuł analizy/ekspertyzy Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst., podmiot na rzecz którego wykonano analizy, ekspertyzy, opinie, prace studialne, badania Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
		2. *(należy odpowiednio powtórzyć, stosownie do posiadanego doświadczenia i danej części przedmiotu zamówienia)*
2. *(powyższe informacje należy wypełnić dla każdej proponowanej osoby)*

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................(miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej 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

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

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zasobach niżej wymienionych podmiotów:

1. *(dane podmiotu: nazwa, adres pocztowy, adres e-mail)* Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. w następującym zakresie: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*
2. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |
| --- | --- |
| .............................................................(miejscowość, data) | .............................................................................................(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej 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 z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |