**Załącznik nr 4 do IDW**

 *(nazwa i adres) (miejscowość, data)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 04.UKS.2015 |  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Urząd Kontroli Skarbowej w Białymstoku** ul. 1000-lecia Państwa Polskiego 8, 15-111 Białystok

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* (\* - niepotrzebne skreślić):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **pełna nazwa (firma) Wykonawcy** | ***siedziba (lub miejsce zamieszkania)*Wykonawcy)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| …. |  |  |

stosownie do treści art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE SPEŁNIAMY WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,
o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Pzp, zawarte w ogłoszeniu o zamówieniu**.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| **1.****2.** |  |  |  |  |  |