**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego w Białymstoku

Adres: ul. Kombatantów 4; 15-110 Białystok

tel.: (85) 6623077,

faks: (85) 6623053

NIP: 542-27-43-453, REGON: 052026430

Adres strony internetowej: [www.bialystok.witd.gov.pl](http://www.bialystok.witd.gov.pl)

Adres poczty elektronicznej: witd@bialystok.witd.gov.pl

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

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

*nr fax: ……………………………………………………………*

*e-mail: ……………………………………………………………*

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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywna dostawa paliw: etyliny bezołowiowej PB 95 oraz oleju napędowego ON do samochodów użytkowanych w Wojewódzkim Inspektoracie Transportu Drogowego w Białymstoku w okresie od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2022 r.”**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Roz. VI pkt 3 i 4 SIWZ.

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

 …………………………………………

(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wskazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Roz. VI pkt 3 i 4 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………………….

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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

 …………………………………………

(podpis)