**Załącznik nr 4 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie,**

 **Zarząd Zlewni w Poznaniu**.,

 ul. Szewska 1, 61-760 Poznań

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.:

**„Serwis POGWARANCYJNY, naprawy i przeglądy samochodów służbowych będących na wyposażeniu Zarządu Zlewni w Poznaniu”**

Niniejszym oświadczam, że:

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

spełniam warunki, dotyczące:

a) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – tzn. spełniam wymagania określone w p-kcie 6 Zapytania ofertowego,

b) posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia w przedmiocie zamówienia,

tzn. oświadczam, że zrealizowałem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – **co najmniej 1 usługę polegającą na świadczeniu kompleksowych usług serwisowych, przeglądów i napraw pojazdów**

Wykonawca na żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy przedstawi dowody potwierdzające, że każda z tych usług została wykonana lub jest wykonywana należycie.

c) posiadania zdolności technicznej lub zawodowej – tzn. w zakresie dysponowania narzędziami, wyposażeniem zakładu oraz urządzeniami technicznymi dostępnymi wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego:

Oświadczam, że dysponuję punktem serwisowym zapewniającym kompleksową obsługę mechaniczną i elektryczną pojazdów, wyposażonym w co najmniej jedno stanowisko umożliwiające naprawę podwozia samochodu – wyposażone w podnośnik do 3,5 t lub kanał naprawczy (lub inne urządzenie do naprawy podwozia), stanowisko do diagnostyki komputerowej z możliwością wydruku raportu błędów, oraz co najmniej jedną osobę posiadającą doświadczenie zawodowe w naprawie samochodów znajdującym się **w odległości nie większej niż 80 km od siedziby jednostki organizacyjnej Zamawiającego**

d) ponoszenia odpowiedzialność za prawidłowe wyposażenie pracowników świadczących usługę oraz za ich bezpieczeństwo w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.

e) znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

- nie jest wobec mnie prowadzone postępowanie upadłościowe ani restrukturyzacyjne.

**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) | Miejscowośći data |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |