**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**BiGK.271.1.15.2020**

Zamawiający:

**Gmina Lidzbark**

**ul. Sądowa 21**

**13-230 Lidzbark**

**Wykonawca/Podmiot na zasoby którego powołuje się wykonawca**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko stanowisko/
podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie własne** 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:

**„Zagospodarowanie pustych przestrzeni nad rzeką Wel w Lidzbarku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa oraz sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| **Czy Wykonawca**  |  |
| 1. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zmówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 900.000,00 zł
 | [ ] Tak [ ] Nie |
| b) w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, wykonał (zakończył ) w sposób należyty co najmniej dwie roboty wykonane w ramach odrębnych zadań polegających na budowie /przebudowie z kostki betonowej drogi, nawierzchni jezdni lub chodników lub, ciągów pieszo-jezdnych lub, parkingów lub tym podobne, o pow. min. 4.000,00 m2  | [ ] Tak [ ] Nie |
| c) dysponuje lub może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi - kierownika budowy, posiadającego uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności inżynieryjnej drogowej lub inne uprawnienia umożliwiające wykonywanie tych samych czynności, do wykonywania których w aktualnie stanie prawnym uprawniają uprawnienia budowlane ww specjalności. Osoba ta musi posiadać minimum 5-letnie doświadczenie. Ilość lat doświadczenia należy liczyć od daty wystawienia uprawnień. | [ ] Tak [ ] Nie |
|  |  |

 Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału określonych w ogłoszeniu, SIWZ oraz w niniejszym Oświadczeniu własnym?  | [ ] Tak [ ] Nie |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*(podpis)*