Załącznik nr 4

**O Ś W I A D C Z E N I A WYKONAWCY**

W postępowaniu prowadzonym przez Gminę Miasta Lipna, w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: **Usługi opiekuna praktyk pedagogicznych realizowanych w przedszkolach miejskich z terenu Gminy Miasta Lipna, w ramach realizacji Projektu pn. *„Lepiej przygotowany nauczyciel – lepiej przygotowany uczeń”***

Data:.............................................................................................................................................................................

Nazwa Wykonawcy:........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................

**1) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z p. zm.), dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

…………………………………………...

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z p. zm.).

…………………………………………...

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**3) Oświadczenie** **w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania ze względu na upadłość lub likwidację.

…………………………………………...

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy