

**Zamawiający:**  
**Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego**  
**ul. Foksal 17, 00-372 Warszawa**  
**Oddział w Berlinie (Pilecki Instytut-Berlin)**  
**Adres: ul. Pariser Platz 4a 10117 Berlin**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_ (pełna nazwa/firma, adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów Bundesarchiv” Znak sprawy: ZP/ISIM-32/2020, prowadzonego przez Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w § 9 SIWZ.

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)  
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

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

\* Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w \_\_\_\_\_ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

L.p.	Nazwa podmiotu (nazwa/firma, adres)	Zakres polegania zasobach podmiotu

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)  
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

\* jeżeli dotyczy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych)  
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*