# ZAŁĄCZNIK NR 5

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

###### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W TRYBIE ART. 25a UST. 1

**USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Niniejszym, oświadczam, co następuje:

1. Zakład ubezpieczeń ………………… posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z Ustawa z dn. 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (t.j Dz. U z 2013 r poz. 950).
2. Zakład ubezpieczeń **……………………………………** posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia, a w szczególności spełnia wszystkie wymagania ustawy o działalności ubezpieczeniowej w zakresie wskaźników finansowych.

1. Zakład ubezpieczeń znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, wykonawca polega na zasobach następujących podmiotów: …………………………………….…………………………………………………………………

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w następującym zakresie:

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

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

…………………………………….……………………...…………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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

..............................................................................................

Podpis/y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy