Załącznik nr 8 do SIWZ

**Znak postępowania: ZP/FUAM/2020/DIH/01**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Fundacja Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

**61-612 Poznań, ul. Rubież 46,**

KRS: 0000052045, NIP: 7810002075

**WYKONAWCA:**

[\_\_]

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

reprezentowany przez:

[\_\_]

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, z późn. zm.) zwanej dalej „p.z.p.”**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Zamówienie macierzy dyskowej typu All-Flash oraz 5 serwerów do montażu w obudowie kasetowej” prowadzonego przez fundację pod firmą Fundacja Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu (KRS: 0000052045, NIP: 781000207), oświadczam/my, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 6.1. SIWZ.

 [\_\_] (miejscowość), dnia [\_\_] r.

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

*(podpis)*

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

Oświadczam/my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 6.1. SIWZ, polegam/my na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: [\_\_], w następującym zakresie: [\_\_] (*należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*).

[\_\_] (miejscowość), dnia [\_\_] r.

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

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my, 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.

[\_\_] (miejscowość), dnia [\_\_] r.

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

*(podpis)*