

Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

ZAMAWIAJĄCY:

Gminy Walce zwana dalej „Zamawiającym”

47-344 Walce ul. Mickiewicza 18

NIP: 19900089990, REGON: 53141311300000.,

Poczta elektroniczna [e-mail]: ug@walce.pl

Adres internetowy [URL]: <http://www.bip.walce.pl>

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 (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest

Budowa Centrum Opiekuńczo- Mieszkalnego w Walcach

oświadczam, co następuje:

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....
w następującym zakresie:
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

III. 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.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)