

Wykonawca:

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP/PESEL

KRS

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

Zakup samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu w tym z jednym miejscem przystosowanym do przewozu osoby na wózku inwalidzkim w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Program wyrównywania różnic między regionami III”

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. VIII specyfikacji warunków zamówienia dotyczące: *(należy wskazać, które warunki udziału w postępowaniu wykonawca spełnia, lub wpisać że spełnia wszystkie warunki).*

Oświadczam, że:

- ☐ nie będę posługiwać się certyfikatem wykonawcy zamówień publicznych, o którym mowa w art. 124 ust. 2 ustawy Pzp;
- ☐ będę posługiwać się certyfikatem wykonawcy zamówień publicznych, o którym mowa w art. 124 ust. 2 ustawy Pzp.

Dane certyfikatu:

Numer i oznaczenie certyfikatu:

Nazwa podmiotu certyfikującego, który wydał certyfikat:

Okres ważności certyfikacji: od do

Zakres certyfikacji:

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. VIII specyfikacji warunków zamówienia, polegamy(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Imię i nazwisko lub nazwa/firma	Adres/siedziba	Zakres, w jakim wykonawca polega na zasobach innego podmiotu

--	--	--

Oświadczam(y), 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, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej