

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień
publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. , poz. 1843)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu
nieograniczonego na :

**sukcesywne dostawy w 2020 r. , do Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie,
artykułów ogólnospożywczych (tj. artykułów spożywczych, artykułów mleczarskich,
pieczywa, artykułów ciastkarskich i ciast, mięsa i wędlin, jaj kurzych).**

Wykonawca :

Ja / My (imię i nazwisko)

.....

jako upoważniony/nieni przedstawiciel/e

firmy :

.....

działając w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy/firm* :

.....

.....

* w przypadku składania oferty indywidualnie (przez jednego Wykonawcę) należy podać ponownie nazwę firmy
wymienionej w poprzednim wierszu, natomiast w przypadku składania oferty wspólnej - należy podać
wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

oświadczam/y, że:

spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ,
dotyczące w szczególności :

- 1.kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile
wynika to z odrębnych przepisów ;
- 2.sytuacji ekonomicznej lub finansowej ;
- 3.zdolności technicznej lub zawodowe

..... dnia
(Miejscowość) (data)

.....
pieczęć/pieczęcie, podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW
(wypełnić o ile dotyczy to Wykonawcy).

oświadczam/y, że :

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ, polegamy/y na zasobach następujących podmiotów, w następującym zakresie :

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

(wskazać podmiot , jego dane, adres pocztowy, adres e – mail, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, zasoby na których polega Wykonawca, oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu przez podmiot udostępniający zasoby w zakresie na jaki powołuje się Wykonawca)

Zal.: zobowiązanie na piśmie (oryginał) podmiotu udostępniającego zasoby, zgodne z wymogami pkt. 6.3.2 SIWZ

..... dnia
(Miejscowość) (data)

.....
*pieczęć/pieczęcie, podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, 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.

..... dnia
(Miejscowość) (data)

.....
*pieczęć/pieczęcie, podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy*