

ZAMAWIAJĄCY:
Świętokrzyski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Modliszewicach

ul. Piotrkowska 30 Modliszewice 26-200 Końskie

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
pn.: „**Malowanie pomieszczeń w 9-ciu biurach Powiatowych Zespołów Doradztwa Rolniczego**”

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zmawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następujących podmiotów:

1) _____
(wskazać podmiot)

w następującym zakresie _____
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

2) (.....)

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

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 osoby uprawnionej)