

**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 biurowych PZDR**”

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)