

Powiat Szczycieński
ul. Sienkiewicza 1
12-100 Szczytно
NIP: 745-18-11-678

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, NIP)

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. **Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Szczytynie**, prowadzonego przez Powiat Szczycieński, ul. Sienkiewicza 1, 12-100 Szczytно - oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III ust. 2 pkt 1 i 2 ogłoszenia o zamówieniu (Znak sprawy: Rz.272.6.2019).

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale III ust. ust. 2 pkt 1 i 2 ogłoszenia o zamówieniu (Znak sprawy: Rz.272.....2019), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

- 1)
.....
w następującym zakresie:
.....
- 2)
.....
w następującym zakresie:
.....

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

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.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)