

Nr zamówienia: MAE/157/2020

ZAMAWIAJĄCY – Krajowy Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny dla Osób Chorych
na Stwardnienie Rozsiane w Dąbku
Dąbek 129, 06-561 Stupsk Mazowiecki

Nazwa (Firma) Wykonawcy:
Adres siedziby Wykonawcy:
Osoba reprezentująca Wykonawcę:

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 na zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych dotyczących zadania: „Zmiana źródła ciepła w obiektach Krajowego Ośrodka Mieszkalno-Rehabilitacyjnego dla Osób Chorych na Stwardnienie Rozsiane w Dąbku na kogenerację gazową – etap II”, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1.
2.

w następującym zakresie:

Ad. 1.

Ad. 2.

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

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.

Miejscowość dnia2020 roku.

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)