**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

**ZAMAWIAJĄCY:**

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o.,

 ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)****(NIP/PESEL; KRS/CEiDG)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Oświadczenie Wykonawcy*

*składane zgodnie z treścią zapisów § 53 ust.2 Regulaminu udzielania zamówień w Spółce „Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o. dla zamówień do których nie ma zastosowania ustawa Pzp, zwanym dalej Regulaminem.*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

***„Sukcesywna dostawa rękawic ochronnych”***

***Nr sprawy: KML-46/2024***

Oświadczam/my, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w SIWZ do złożenia oferty wraz z załącznikami.

**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.

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y)****Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia** | **Podpis(y) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia i****pieczęć(cie)**  | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |