

Wykonawca

.....
pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zamawiający: Powiat Płocki
reprezentowany przez Zarząd
Powiatu w Płocku

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: „Świadczenie usług pocztowych dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Koszelewie w 2024 roku” oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowania określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 SWZ,

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w pkt ppkt SWZ, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....
.....
w następującym zakresie:

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

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 elektroniczny Wykonawcy)