

**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 Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Płocku 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/ych 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)*