

na „Dostawę pieluchomajtek” na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o

Wykonawca:

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

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. **Dostawa pieluchomajtek** prowadzonego przez „**Pro- Medica**” w Ełku Sp. z o. o.”, ul **Baranki 24, 19-300 Ełk** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w dziale V SIWZ dotyczące postępowania na „**Dostawę pieluchomajtek**” na potrzeby „**Pro- Medica**” w Ełku Sp. z o.o prowadzonego przez „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o., ul Baranki 24, 19-300 Ełk.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w dziale V SIWZ dotyczącej postępowania na „**Dostawę pieluchomajtek na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o**” prowadzonego przez „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.”, ul. Baranki 24, 19-300 Ełk., polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)