Nr sprawy: 21/PN/ND.ZP/2018

Załącznik nr 2a do SIWZ

Oświadczenie Wykonawcy
na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1) Ustawy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Termomodernizacja budynków SP ZZOZ w Kozienicach**", Nr sprawy:**21/PN/ND.ZP/2018** , prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice**.

Ja/My niżej podpisany/podpisani:

…….....
…….....

(imię i nazwisko)

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

…….
…….....

(nazwa i adres Wykonawcy).

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ, tj:

……
……
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),

……. (miejscowość), dnia ……

……

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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

……

w następującym zakresie:

…..……

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

…….…… (miejscowość), dnia ……

……..……

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu ww. informacji.

…….…… (miejscowość), dnia ……

……..……

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu