



## Załącznik nr 1B

### Zamawiający:

Województwo Kujawsko-Pomorskie  
w imieniu którego postępowanie prowadzi  
Urząd Marszałkowski  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
Plac Teatralny 2  
87-100 Toruń

### 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, którego przedmiotem jest *Usługa świadczenia pomocy prawnej oraz pomocy w zakresie zamówień publicznych na rzecz Departamentu Cyfryzacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko – Pomorskiego w Toruniu w ramach projektów:*

- „*Infostrada Kujaw i Pomorza 2.0*”,
- „*Kultura w zasięgu 2.0*”,
- „*Budowa Kujawsko-Pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej – I etap*”,

*współfinansowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa nr 2 Cyfrowy Region (WZP.272.37.2020)* prowadzonego przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**



Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale IV pkt 1.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



.....

*(podpis)*