

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.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych, dotyczące

SPEŁNIANIA WARUNKÓWUDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***„Wykonanie remontu w budynku Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu” (WZP.272.20.2021)***

prowadzonym przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w przedmiotowym postępowaniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

podpis zaufany lub podpis osobist.

kwalifikowany podpis elektroniczny,

osoby/ osób/ upoważnionej/ych

UWAGA:

Niniejszy dokument składają wraz z ofertą wszyscy Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.