

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.**” [znak sprawy DAT.26.3.2024.SM], składam oświadczenie przez nw. wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Lp.	Nazwa / Firma Wykonawcy	Adres (ulica, kod, miejscowość)	KRS/NIP
Wykonawca 1 / Lider:			
Wykonawca 2:			
Wykonawca 3:			
Wykonawca ...:			

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej określony w pkt. Zaproszenia do złożenia oferty * spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

Nazwa / Firma Wykonawcy	Wymagane uprawnienia	Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę

2. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący wykształcenia określony w pkt. Zaproszenia do złożenia oferty * spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

Nazwa / Firma Wykonawcy	Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę

3. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych określony w pkt. Zaproszenia do złożenia oferty * spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

Nazwa / Firma Wykonawcy	Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę

4. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt. Zaproszenia do złożenia oferty* spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

Nazwa / Firma Wykonawcy	Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę

5. 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.

*** Wskazać jednostkę redakcyjną Zaproszenia do złożenia oferty lub innego z dokumentów zamówienia w którym określono (sprecyzowano) dany warunek udziału w postępowaniu.**