



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju



Projekt „Usytuowanie na poziomie samorządów lokalnych instrumentów wsparcia dla MŚP, działających w oparciu o model wielopoziomowego zarządzania regionem” finansowany z Narodowego Centrum Badań i Rozwoju w ramach Programu Strategicznego Gospostrateg

Załącznik Nr 1b do SWZ

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 WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Świadczenie usług informacyjnych, doradczych i szkoleniowych podczas wypracowywania i wdrażania rozwiązań z zakresu rozwoju przedsiębiorczości w wybranych 21 gminach województwa kujawsko-pomorskiego”.

prowadzonym przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

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



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju



Projekt „Usytuowanie na poziomie samorządów lokalnych instrumentów wsparcia dla MŚP, działających w oparciu o model wielopoziomowego zarządzania regionem” finansowany z Narodowego Centrum Badań i Rozwoju w ramach Programu Strategicznego Gospostrateg

..... (miejsowość), dnia r.

.....
*kwalfikowany podpis elektroniczny,
podpis zaufany lub podpis osobisty.
osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

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.

.....
*kwalfikowany podpis elektroniczny,
podpis zaufany lub podpis osobisty.
osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

UWAGA:

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