

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa opracowania dokumentacji projektowo – kosztorysowej oraz pełnienia nadzoru autorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Budowa Powiatowego Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Krzyżanowicach”, oświadczam, co następuje:

- ☐ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie pkt III.1 Zapytania ofertowego*)
- ☐ Oświadczam, że podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie pkt III.1 Zapytania ofertowego *)

na podstawie:.....

*) proszę zaznaczyć jedną opcję

Data:

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**):

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,

tj.

.....

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)

- ☐ nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie pkt III.1 Zapytania ofertowego*)

- ☐ podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie pkt III.1 Zapytania ofertowego *)

na podstawie:.....

*) proszę zaznaczyć jedną opcję

Data:

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)

**** wypełnić, jeżeli dotyczy**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS),

**** wypełnić, jeżeli dotyczy**

- ☐ nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie pkt III.1 Zapytania ofertowego*)
- ☐ podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie pkt III.1 Zapytania ofertowego *)

na podstawie:.....

*) proszę zaznaczyć jedną opcję

Data:

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)

**** wypełnić, jeżeli dotyczy**

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
.....
.....

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa opracowania dokumentacji projektowo – kosztorysowej oraz pełnienia nadzoru autorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Budowa Powiatowego Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Krzyżanowicach”**, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. III.2 i III.3 Zapytania ofertowego.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)

INFORMACJA O PODMIOTACH UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW*):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. III.2 i III.3 Zapytania ofertowego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów, który/e spełnia/ją warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. III.2 i III.3 Zapytania ofertowego:

Nazwa i adres podmiotu:

Zasoby, na które powołuje się Wykonawca:

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)

*** wypełnić, jeżeli dotyczy**

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)