

ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Sandomierski

ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz

.....
dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
Reprezentowany przez:
(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:
**„Świadczenie usług pocztowych w obrębie miasta Sandomierz, w zakresie przyjmowania,
przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych na potrzeby Starostwa Powiatowego
w Sandomierzu”,**

realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej
progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019).

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS,
ewidencja działalności gospodarczej):
(imię i nazwisko)

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w SWZ.**

Miejscowość:, data:

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ w rozdziale VII polegam na zasobach następującego podmiotu/następujących podmiotów*:

.....
.....

w następującym zakresie:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Miejscowość:....., data:.....

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.*

*)niepotrzebne skreślić

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:....., data:.....

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.***

**) w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.