

.....
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia..... 2017 r.

Nr postępowania: ZP/234/055/U/17

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków studentów, doktorantów, pracowników Zamawiającego, a także ich rodzin, osób towarzyszących oraz pozostałych osób w tym małoletnich uczestniczących w zajęciach lub innych działaniach organizowanych przez Zamawiającego.

oświadczam (oświadczamy), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów określone przez zamawiającego w rozdziale V pkt. 1 ppkt.2 lit. a) SIWZ.

....., dnia r.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

(Uzupełnić, jeżeli dotyczy) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V pkt. 1 lit. a) i c) SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....,

w następującym zakresie:

.....
.....

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

....., dnia r.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

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.

....., dnia r.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)