*Pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** dotyczące **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

USŁUGĘ UBEZPIECZENIA

Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

My/Ja, niżej podpisani/y:....................................................................................................................

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

reprezentując ...........................................................................................................................................................

(nazwa i adres Wykonawcy)

w imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy oświadczam/my, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam/my, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V pkt 2 SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………….………………………

*(podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V pkt 2 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., w następującym zakresie: ………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………………………….……

*(podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/y, 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 i pieczątka osoby/ osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*