

Załącznik nr 2 do SIWZ DAG.261.2.2.2020

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej „Przystań”
ul. Ks. Bpa Adamskiego 22 40-069 Katowice
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DAG.261.2.2.2020 **Dostawa warzyw i owoców na okres IX - XII 2020 do Domu Pomocy Społecznej „Przystań” w Katowicach**, prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Przystań” w Katowicach oświadczam, co następuje:

1) INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

2) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
....., w następującym zakresie
..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

3) 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 wraz z pieczętką)