Zamawiający:

Gmina Czechowice-Dziedzice

Plac Jana Pawła II 1

43-502 Czechowice-Dziedzice

NIP 6521713295

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Kolejowa 37

43-502 Czechowice-Dziedzice

Wykonawca:

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG*

*imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do Dziennego Domu Senior+ w Czechowicach-Dziedzicach,  
ul. Mickiewicza 19**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

……………………………, dnia…………………r.

(miejscowość i data)

……………………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne  
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………, dnia…………………r.

(miejscowość i data)

……………………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy)