

ZAMAWIAJACY:

**Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat
Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn**

WYKONAWCA:

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

.....
reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługi w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów**, znak sprawy: **WIW-A-AGZ.272.1.10.2020.KB**, prowadzonego przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w rozdziale V SIWZ oraz Sekcji III Ogłoszenia o zamówieniu**

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

....., dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela Wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego **w rozdziale V SIWZ i Sekcji III Ogłoszenia o zamówieniu**

.....
(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)

....., dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela 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 Wykonawcy lub pełnomocnego
przedstawiciela Wykonawcy)

* w przypadku, gdy nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub pozostawić bez wypełnienia.