

.....
.....
.....
.....

(Nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

Dotyczy ogłoszenia o zamówieniu pn.

PN: „Świadczenie usługi schronienia osobom bezdomnym z terenu gminy Starogard Gdański” – nr OPS.252.1.SDB.2024

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zgodnie z art. 112 ustawy prawo zamówień publicznych z 11 września 2019r. oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

- 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
- 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej umożliwiającej realizację zamówienia – m.in. nie zalegam/my z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, bądź uzyskałem/liśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymano mi/nam w całości wykonanie decyzji właściwego organu,
- 4) zdolności technicznej lub zawodowej – dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

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

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)