

.....

.....

(miejsowość, data )

Wykonawca

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY –W ZAKRESIE ART. 25 A UST. 1 PzP  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**pn.: „Wykonanie zastępcze usunięcia odpadów niebezpiecznych o kodzie 16 81 01\* i 16 10 01\* w miejscowości Wszedzień 20 na działkach nr 111 i 112, gmina Mogilno”**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ Rozdział VII. 1.

.....

Podpis(y) osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....

w następującym zakresie:

.....

.....

.....

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

.....

Podpis(y) osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu 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.

.....  
Podpis(y) osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy