

**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**

Przystępując do postępowania: „Usługa na odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych i odpadów niebezpiecznych.” Nr sprawy 25/2020

Działając w imieniu Wykonawcy:

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

( podać nazwę i adres Wykonawcy )

**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).

data ..... r.

.....  
Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) 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..... (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).

data ..... r.

.....  
*Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) 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.

data ..... r.

.....  
*Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*