

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Odlapywanie bezdomnych zwierząt oraz sprawowanie opieki nad bezdomnymi zwierzętami z terenu gminy Kamięnsk – Część

W Y K O N A W C A :

.....
.....

/nazwa wykonawcy/

.....
.....

/adres/

.....
.....

/telefon ; fax /

.....
.....

/osoba upoważniona do kontaktów/

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5.1.pkt II) SIWZ.

....., dnia

(Miejscowość)

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania 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 w pkt 5.1.pkt II) SIWZ,, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1)
w następującym zakresie:

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

2)
w następującym zakresie:

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

3)
w następującym zakresie:

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

.....
(miejsce i data)

.....
*(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia woli
w imieniu wykonawcy)*