

Wykonawca:
(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy
na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień
publicznych (dalej zwanej „Ustawą Pzp”)
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

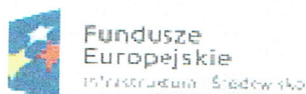
Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie
przetargu nieograniczonego na:
**usługę przeprowadzenia oceny wyjściowego stanu zachowania siedlisk łąkowych i
torfowiskowych (monitoring stanu zerowego) na łącznej szacunkowej powierzchni około
50 ha w obrębie obszaru Natura 2000 Kamień PLH060067 wraz z wykonaniem
sprawozdania z prac terenowych POIS.02.04.00-00-0108/16-04, pn.: „Ochrona siedliski
gatunków terenów nieleśnych zależnych od wód”**

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

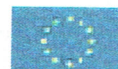
Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

....., dn. 2020 r.

.....
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)



Unia Europejska
Fundusze Europejskie



II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH

WSTIV.261.4.2.2020.KK	Wzór oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu Załącznik nr 4 do SIWZ	Strona 1 z 2
-----------------------	---	--------------

PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: *

.....
w następującym zakresie:

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

....., dn. 2020 r.

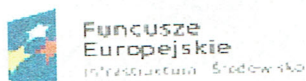
.....
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

III. 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.

....., dn. 2020 r.

.....
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)



Unia Europejska
Fundusz Spójności

