

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:

NIP:.....

REGON:

Adres e-mail:.....

Telefon kontaktowy:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług w zakresie konserwacji i utrzymania w należyтым stanie technicznym dźwigów osobowych i platform dla osób niepełnosprawnych w budynkach Urzędu Miejskiego w Koninie oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w cz. IV ogłoszenia. Oświadczam/y również, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy oraz
składania oświadczeń woli
w jego imieniu