

Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnym w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

MCUS.DZP.373-30/2019

Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający:
Miejskie Centrum Usług Socjalnych
we Wrocławiu
ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław

Wykonawca:

.....

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **usługi zakupu oleju napędowego (ON), płynów do spryskiwaczy oraz olejów samochodowych w systemie bezgotówkowego realizowania transakcji przy użyciu karty paliwowej na terenie całego kraju dla pojazdu DDP przy ul. Karmelkowej 25 funkcjonującego w strukturze Miejskiego Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu przy ul. Mącznej 3 (II postępowanie)**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE 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).*

.....*(miejscowość), dnia r.*

.....
(podpis)

1



Miejskie Centrum
Usług Socjalnych
we Wrocławiu



Biuro Projektu: Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu
ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław
telefon: +48 71 376 99 00, faks: +48 71 376 99 05, mcus@mcus.pl

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020



Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnym w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

MCUS.DZP.373-30/2019

Załącznik nr 4 do SIWZ

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcą/ami:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG), spełniają warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)