

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

Ja (My) (imię i nazwisko)

reprezentując ww. Wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie*/ wpisany(i) w rejestrze*

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą "Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn"

.....
(miejsowość) (data)

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

Ja (My) (imię i nazwisko)

reprezentując ww. wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie*/ wpisany(i) w rejestrze*

**niepotrzebne skreślić*

oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia mnie(nas) z postępowania ze względu na okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 poz. 2477).

.....
(miejsowość) (data)

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)