**Zamawiający:**

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Sp. z o.o.**

**ul. Logistyczna 22**

**70-608 Szczecin**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia sektorowego o wartości poniżej progów unijnych prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług przeprowadzania comiesięcznych przeglądów konserwacyjnych suwnic, chwytaków, wciągników, zabudowanych w Zakładzie Unieszkodliwiania Odpadów sp. z o.o. w Szczecinie (24 przeglądy), oraz wymiana lin na suwnicach bunkra odpadów.

**oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ*.*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, lub pełnomocnika Wykonawców –*

*w przypadku oferty wspólnej)*

**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.

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osób uprawnionych do reprezentacji*

*Wykonawcy, lub pełnomocnika Wykonawców –*

*w przypadku oferty wspólnej)*