.....................................................

pieczęć wykonawcy

# OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienia w postępowaniu na:

*świadczenie usług czystościowo-porządkowych na terenie Instytutu Ekologii Terenów Uprzemysłowionych w latach 2020-2021*

Ja/my, niżej podpisany/i:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (nazwa / firma i adres Wykonawcy):

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

1. Oświadczam/y, że podmiot, który reprezentuję/my spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym:
   1. posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej;
   2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
   3. posiada zdolności techniczne lub zawodowe.
2. Oświadczam/y, że podmiot, który reprezentuję/my nie podlega wykluczeniu z postępowania, w szczególności:
   1. nie otwarto w stosunku do niego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości / ogłoszono w stosunku do niego upadłość, lecz po ogłoszeniu upadłości został zawarty układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;[[1]](#footnote-1)
   2. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne / naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, lecz dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;\*
   3. nie naruszył poważnie w sposób zawiniony obowiązków zawodowych.

.............................. , dnia .................................

(miejscowość)

..................................................................

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)