

ZAMAWIAJĄCY:

Ochotnicza Straż Pożarna w Chorzeszowie
Chorzeszów 18, 98 – 105 Wodzierady
REGON:731022375, NIP: 8311517212

WYKONAWCA:

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:
Adres Wykonawcy:
Reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:
KRS/CEiDG:

Wykonawca oświadcza, że jest:

- mikroprzedsiębiorstwem*
- małym przedsiębiorstwem*
- średnim przedsiębiorstwem*
- innym niż ww.*

*** niepotrzebne skreślić**

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) - (dalej jako: PZP)
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego dla OSP Chorzeszów”, sprawa Nr OSP.ZP.1.2018, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

....., dnia: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczętką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

....., dnia: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczętką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

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: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczętką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy