

Zamawiający:
Powiat Radomszczański
ul. Leszka Czarnego 22
97-500 Radomsko

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
**„Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników Starostwa Powiatowego w Radomsku oraz
pracowników jednostek organizacyjnych Powiatu Radomszczańskiego”**

oświadczam, że:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez zamawiającego w SWZ.

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

.....
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)