

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:

NIP:.....

REGON:

Adres e-mail:.....

Telefon kontaktowy:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na remont pomieszczeń nr 305, 306, 307, 308, 308a, 309, 312 zlokalizowanych na II piętrze budynku Urzędu Miejskiego w Koninie pod adresem ul. Wojska Polskiego 2b oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. IV ogłoszenia. Oświadczam/y również, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy oraz
składania oświadczeń woli
w jego imieniu