

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 **dostawy materiałów papierniczych i biurowych do Urzędu Miejskiego w Koninie w 2024 r.** oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. IV publicznego konkursu ofert Zamówienia.

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