

Pieczęć Wykonawcy

Miasto Pabianice  
z siedzibą: 95-200 Pabianice, ul. Zamkowa 16

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu,  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Przebudowa budynku kuchni i pralni szpitala PCM w Pabianicach na potrzeby warsztatów terapii zajęciowej i archiwum miejskiego**”, prowadzonego przez Miasto Pabianice, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Rozdział VI, pkt 6.1.

....., dnia ..... roku  
(miejsowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)  
(podpis osoby/osób uprawnionej 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 specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Rozdział VI, pkt 6.1., polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....  
w następującym zakresie: .....

..... (wskazać podmiot i określić  
odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

....., dnia ..... roku  
(miejsowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)  
(podpis osoby/osób uprawnionej 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 ..... roku  
(miejsowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)  
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)