



Załącznik Nr 4- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału

Wykonawca:

.....

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

Reprezentowany przez:

.....
(Imię i nazwisko, stanowisko)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych,

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę cateringową (NO.3410-6/2020): prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

.....,(miejscowość), dniar

.....
(Imię i nazwisko podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy)