

**Zamawiający:**

Ogólnopolskie Stowarzyszenie  
Osób Niepełnosprawnych  
ul. Mazowiecka 2, 07 -410 Ostrołęka

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa topielnika do wosku** *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez **Ogólnopolskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych** *(oznaczenie zamawiającego)*, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

*(miejsowość), dnia            r.*

.....

*(podpis)*

## INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w \_\_\_\_\_ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_, w następującym zakresie:

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

(miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

.....  
(podpis)

## 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.

(miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

.....  
(podpis)