

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Bieszczadzka Agencja Rozwoju Regionalnego  
z siedzibą w Ustrzykach Dolnych**

Rynek 17, 38-700 Ustrzyki Dolne

działająca w imieniu

grupy zakupowej Ustrzyki Dolne

**WYKONAWCA:**

.....

.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

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

**Uwaga:** W przypadku, gdy jakakolwiek część oświadczenia nie dotyczy Wykonawcy, należy te części przekreślić lub wpisać w odpowiednim miejscu wyrażenie „nie dotyczy”. Jeżeli Wykonawca zostawi punkt formularza niewypełniony Zamawiający przyjmie, że punkt ten nie dotyczy Wykonawcy.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa materiałów biurowych i środków czystości dla potrzeb grupy zakupowej w Ustrzykach Dolnych w 2019/2020r.” prowadzonego przez Bieszczadzką Agencję Rozwoju Regionalnego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) zwaną w dalszej części Pzp, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w art. 22 ust.

1b Pzp oraz rozdziału XIII SIWZ, dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej.

..... dnia.....r.

(miejsowość)

.....

(podpis)



(miejsowość)

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

.....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  
**nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

..... dnia.....r.

(miejsowość)

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami:.....

.....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  
**nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

..... dnia.....r.

(miejsowość)

.....

(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.

..... dnia.....r.

(miejsowość)

.....

(podpis)