**Wykonawca samodzielnie biorący udział w postępowaniu:\***

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

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

**Wykonawca wspólnie biorący udział w postępowaniu:\***

1)

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

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

2)

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

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

**Pełnomocnikiem Wykonawców występujących wspólnie jest:**

…………………………………………………………………………………………….……

*(imię, nazwisko, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo)*

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

/składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(dalej jako „ustawa Pzp.”)/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Odbiór i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05, pochodzących z Miejskiej Oczyszczalni Ścieków zlokalizowanej przy ul. Poligonowej 1 w Sulejówku*”.**, prowadzonego przez Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Sulejówku oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Rozdział 5, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: „SIWZ”).

……………………………….…………… …………………………………….…………………………………….

 *(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*występującego samodzielnie albo czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawców wspólnie biorących udział*

*w postępowaniu)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 6 ……………………………SIWZ *,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………….………………….………………………………..………………………..,
w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………..…..
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

……………………………….…………… …………………………………….…………………………………….

 *(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*występującego samodzielnie albo czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawców wspólnie biorących udział*

*w postępowaniu)*

**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.

……………………………….…………… …………………………………….…………………………………….

 *(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*występującego samodzielnie albo czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawców wspólnie biorących udział*

*w postępowaniu)*

**\*** niepotrzebne skreślić