

ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowy Inspektorat Weterynarii
w Nowym Mieście Lubawskim
ul. Jagiellońska 24h
13-300 Nowe Miasto Lubawskie

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 art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa igłoprobówek**, znak sprawy: ADM.210.11.2022 oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale II podrozdziale 7 SWZ.

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

podpis elektroniczny Wykonawcy

podpis elektroniczny Wykonawcy