

„Usługi doradcze w zakresie opracowania i wdrożenia w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie 4 nowych usług dla inkubowanych firm”

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy – LCB/1/2020) dla zamówienia pn.:

„Usługi doradcze w zakresie opracowania i wdrożenia w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie 4 nowych usług dla inkubowanych firm”

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SIWZ, dotyczące:

- a) zdolności zawodowej.

Podpisano:

.....
(pieczęć i podpis osób/y
uprawnionych
do składania oświadczeń woli)

....., dnia2020 roku

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SIWZ (znak sprawy – LCB/1/2020), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
.....



„Usługi doradcze w zakresie opracowania i wdrożenia w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie 4 nowych usług dla inkubowanych firm”

w następującym zakresie:

.....
.....
.....

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

Podpisano:

.....
*(pieczęć i podpis osób/y
uprawnionych
do składania oświadczeń woli)*

....., dnia2020 roku

III. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Podpisano:

.....
*(pieczęć i podpis osób/y
uprawnionych
do składania oświadczeń woli)*

....., dnia2020 roku