**Wykonawca:**

Nazwa: ...............................…………………………………………………………………………………..

Siedziba: ...........................……………………………………………………………………………………

NIP: ..................................

KRS/CEiDG: ...........................................

*Reprezentowany przez:*

Imię i nazwisko: ............... …………………………………………………………………………………….

Stanowisko: ............................................

Podstawa do reprezentacji:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: „***wywóz odpadów komunalnych i segregowanych*** " prowadzonego przez Gminę Miasta Tarnowa-Dom Pomocy Społecznej im. Świętego Brata Alberta w Tarnowie ul. Szpitalna 53 (znak: DAGT-271-9/20) oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego - Gminę Miasta Tarnowa - Dom Pomocy Społecznej im. Świętego Brata Alberta w Tarnowie ul. Szpitalna 53 w Warunkach Postępowania Przetargowego (znak: DAGT-271-9/20) dotyczących pisemnego przetargu nieograniczonego prowadzonego na podstawie „Regulaminu zasad i trybu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej 30 000 Euro” oraz według przepisów kodeksu cywilnego na „wywóz odpadów komunalnych i segregowanych"

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

(miejscowość i data)

………………………………………………………………………..

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**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)

………………………………………………………………………..

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*