

Numer postępowania: MCOO/ZP/CKZ/67/18

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania na realizację zamówienia pn.

**PRZEPROWADZENIE KURSÓW PN.
„DRUK FLEKSOGRAFICZNY NA SYMULATORZE DRUKU”
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO 2014-2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. V.2 Ogłoszenia, w zakresie wszystkich części, na które składałam ofertę.

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku (wskazać warunek udziału w postępowaniu nr 2 lub 3), określonego przez Zamawiającego w rozdz. V.2. Ogłoszenia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1.
2.
3.

Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca

Oświadczam, że podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.

1.
2.
3.
4.
5.

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także: NIP/PESEL)

spełniają warunek (wskazać warunek udziału w postępowaniu nr 2 lub 3), o którym mowa w rozdz. V.2. Ogłoszenia.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy