



Numer postępowania: MCOO/ZP/CKZ/1/20

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania na realizację zamówienia pn.

**Przeprowadzenie kursów obsługi wózków jezdniowych (widłowych) II WJO
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 składam ofertę.

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

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

Dotyczy części :

1.
2.
3.

Dotyczy części :

1.
2.
3.

Dotyczy części :

1.
2.
3.



Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca

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

1.
2.
3.
4.
5.

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

spełniają warunek 1, o którym mowa w rozdz. V.2. Ogłoszenia.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy