

ZAMAWIAJĄCY:
Wojewódzki Ośrodek Terapii
Uzależnień i Współuzależnienia
w Toruniu
ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń

WYKONAWCA:

Nazwa lub imię i nazwisko _____
Siedziba lub miejsce
zamieszkania i adres _____
NIP/PESEL _____
REGON _____
KRS/CEiDG _____
Reprezentowany przez
Imię, nazwisko, stanowisko _____
Podstawa do reprezentacji _____

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia w sprawie dokumentów

DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania inwestycyjnego pn. Kontynuacja budowy budynku opieki zdrowia – Całodobowego Młodzieżowego Oddziału Leczenia Uzależnień w Toruniu przy ul. Włocławskiej** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, są aktualne.

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

*podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczamy, 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 przedstawianiu informacji.

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

*podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*