

Podmiot udostępniający zasoby

.....
.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

.....
.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Przystępując do postępowania pn.: "Modernizacja pokrycia dachowego z przemurowaniem kominów oraz wykonaniem instalacji odgromowej budynku Ośrodka Zdrowia w Bełku", w związku z udostępnieniem Wykonawcy.....

.....*(nazwa i adres Wykonawcy)* niezbędnych zasobów w celu wykazania przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że nie zachodzą wobec mojej Firmy podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

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.