

.....
Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

OŚWIADCZENIE¹
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania na:

zabezpieczenie usługi cateringowej w dniu 18 października 2019 roku podczas spotkania podsumowującego XX-lecie działalności Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej na rzecz osób z niepełnosprawnościami.

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczące udziału w postępowaniu określone w IWZ.

.....,
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

¹W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa osoba upoważniona do składania oświadczeń w imieniu Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum).