

Znak sprawy: MCPS.BS/PNS/351-1/2020

Załącznik nr 1 do IWZ

**Oświadczenie<sup>1</sup>**  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ja/my niżej podpisany(i)

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz<sup>2</sup>

.....  
.....

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**„Opracowanie koncepcji badania terenowego dotyczącego sytuacji osób starszych  
na terenie województwa mazowieckiego”**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

---

<sup>1</sup> W przypadku wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa osoba upoważniona do składania oświadczeń w imieniu wykonawców występujących wspólnie.

<sup>2</sup> Należy wskazać wykonawcę składającego oświadczenie.