

.....
miejsowość, data

.....
*/nazwa i adres Wykonawcy
/telefon, fax/
/regon, NIP/*

**Miasto Szczecinek
Pl. Wolności 13
78-400 Szczecinek**

dotyczy: wykonania programu funkcjonalno-użytkowego – „**Rozbudowy dynamicznego systemu informacji pasażerskiej wraz z modernizacją głównych przystanków autobusowych w Szczecinku**”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 2.4 Zrównoważona multimodalna mobilność miejska i działania adaptacyjne łagodzące zmiany klimatu w ramach Kontraktów Samorządowych, Typ projektu 1: Budowa, przebudowa obiektów/systemu infrastruktury zintegrowanego systemu transportu publicznego w celu ograniczenia ruchu drogowego w centrach miast.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych /Dz. U. z 2015 r., poz. 2164/.

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wymienionych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych /Dz. U. z 2015 r., poz. 2164/.

.....
*Imię i nazwisko oraz podpis osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy*