
Pieczęć Wykonawcy

Nr sprawy: 1/I/US/2017

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania na „**Świadczenie usług gastronomicznych dla Domu Pomocy Społecznej „Polanki” w Gdańsku ul. Polanki 121 w okresie 12 miesięcy**” oświadczam, że na dzień składania ofert:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o udzielenie zamówienia publicznego
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o którym mowa w Ogłoszeniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Data

Podpis osoby uprawnionej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, 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.

Data

Podpis osoby uprawnionej