

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany (ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz : **USŁUGI TRANSPORT-HANDEL**
Jan Kawecki
Moczyły 19B, 72-001 Kołbaskowo
kom. 603 545 120
NIP 852-186-59-88, Regon 812741759
.....
(pełna nazwa wykonawcy) **USŁUGI TRANSPORT-HANDEL**
Jan Kawecki
Moczyły 19B, 72-001 Kołbaskowo
kom. 603 545 120
NIP 852-186-59-88, Regon 812741759
.....
(adres siedziby wykonawcy)
Żachodniopomorskie
.....
(województwo)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

„Usługę koszenia na terenie gminy Kołbaskowo”

oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale X Specyfikacji Warunków Zamówienia.

USŁUGI TRANSPORT-HANDEL
Jan Kawecki
Moczyły 19B, 72-001 Kołbaskowo
kom. 603 545 120
NIP 852-186-59-88, Regon 812741759

Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.