

Nazwa Wykonawcy:
Adres:
NIP:
REGON:
Adres e-mail:
Telefon kontaktowy:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na „*Zakup paliw płynnych w systemie bezgotówkowym na potrzeby jednostek OSP z terenu Miasta Konina w 2023 r.*” oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. IV publicznego konkursu ofert Zamówienia.

Oświadczam/y również, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

Miejscowość i data

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu