

-----  
Pieczęć Firmowa

## 26-ZP-2020\_OŚWIADCZENIE OFERENTA

### O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UCZESTNICTWA W POSTĘPOWANIU PRZETARGOWYM

Składając ofertę w postępowaniu nr 26-ZP-2020 pn. „Sukcesywna dostawa filtrów i części zamiennych do agregatów” w imieniu Firmy ....., ja niżej podpisany oświadczam, że ww. Oferent:

- a) zapoznał się z warunkami przetargu zawartymi w SIWZ i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń,
- b) posiada uprawnienia do wykonywania prowadzonej działalności gospodarczej oraz czynności i dostaw objętych umową,
- c) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także dysponuje potencjałem ekonomicznym i technicznym niezbędnym do wykonania umowy oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania prac, czynności lub dostaw wynikających z umowy,
- d) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie umowy,
- e) nie zalega z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne /uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (niepotrzebne skreślić),
- f) akceptuje wzór umowy zawarty w SIWZ i obowiązujący na dzień składania ofert oraz deklaruje podpisanie umowy i odesłanie jej egzemplarza do Zamawiającego w terminie do 7 dni od daty jej otrzymania,
- g) gwarantuje, że dostarczane przeze mnie filtry i części wymienione w Załączniku nr 1 - Specyfikacja Techniczna, będą nowe (nieużywane), oryginalnie zapakowane i sygnowane oznaczeniami wskazanych producentów według numerów katalogowych wskazanych w Specyfikacji Technicznej, a wraz z nimi będę dostarczał wszelkie niezbędne, zgodne z prawem polskim i unijnym, dokumenty, certyfikaty, deklaracje i instrukcje,
- h) nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie zapisów SIWZ,
- i) uznaje się związanego złożoną ofertą przetargową przez okres ..... dni liczonych od dnia składania ofert.

dn. .... r. ....	.....	.....
Miejscowość i data	Imię i Nazwisko**	Podpis**
dn. .... r. ....	.....	.....
Miejscowość i data	Imię i Nazwisko**	Podpis**

\*\* osoba upoważniona zgodnie z dokumentami rejestrowymi oraz ew. pełnomocnictwem