|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | 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:

1. zapoznał się z warunkami przetargu zawartymi w SIWZ i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń,
2. posiada uprawnienia do wykonywania prowadzonej działalności gospodarczej oraz czynności i dostaw objętych umową,
3. 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,
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie umowy,
5. 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),
6. 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,
7. 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,
8. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie zapisów SIWZ,
9. 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