



## Załącznik nr 1A

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

/dane Wykonawcy/

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego (numer sprawy: WZP.272.19.2013) oświadczamy, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
nazwisko i imię, podpis osoby/  
osób/ upoważnionej/yh wraz z  
imienną pieczętką



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Mój region w Europie*

## Załącznik nr 1B

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

/dane Oferenta/

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego (numer sprawy: WZP.272.19.2013) oświadczamy, że w stosunku do naszej firmy jako Wykonawcy w niniejszym postępowaniu:

brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....

.....

nazwisko i imię, podpis osoby/  
osób/ upoważnionej/ych wraz z  
imienną pieczętką



.....  
.....  
.....  
Pieczęć Wykonawcy

### **OŚWIADCZENIE**

(lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, albo informacja o tym, że nie należy do grupy kapitałowej).

Oświadczamy, że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego (numer sprawy: **WZP.272.19.2013**) **należymy/nie należymy**\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych i składamy listę podmiotów należących do grupy kapitałowej:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
miejsowość, data

**Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:**

.....

**(\*) niepotrzebne skreślić**