

Zamawiający
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Suwałkach
ul. Filipowska 20
16-400 Suwałki

Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
(Imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**składane na podstawie art. 117 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ” Świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie odbioru, przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, jak również w zakresie zwrotu przesyłek niedoręczonych oraz przekazów od dnia 1 maja 2024 r. do dnia 30 kwietnia 2028 r. oświadczamy, co następuje:

1. Wykonawca (nazwa);
wykona
.....
2. Wykonawca (nazwa).....
wykona
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297§ 1 Kodeksu karnego.