



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W TORUNIU

Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń, tel. 56 669-39-00, fax 56 669-39-98
<http://www.wup.torun.pl> e-mail: wup@wup.torun.pl

Załącznik nr 4 do SIWZ z dnia 04.09.2017r.

ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu
ul. Szosa Chełmińska 30/32,
87-100 Toruń

WYKONAWCA:

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:*

.....

*(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy

*(UWAGA! Wykonawca zobowiązany jest złożyć przedmiotowy dokument wraz z ofertą
wyłącznie w przypadku, gdy Zamawiający określił szczegółowy/e warunek/ warunki udziału
w postępowaniu)*

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę hotelarsko-restauracyjną wraz z wynajęciem sali komputerowej oraz usługę hotelarsko-restauracyjną wraz z wynajęciem sali konferencyjnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego na potrzeby realizacji szkoleń pracowników Powiatowych Urzędów Pracy i Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu, nr postępowania:**

DZ.RI.231-10/2017, prowadzonego przez: Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ust 5.2. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

..... (*miejscowość*), dnia r.

.....

(*podpis*)