**Załącznik Nr 1B do SWZ**

**Zamawiający:**

**Województwo Kujawsko-Pomorskie,**

**w imieniu którego postępowanie prowadzi**

**Urząd Marszałkowski**

**Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**Plac Teatralny 2**

**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***

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych, dotyczące

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZI AŁU W POSTĘPOWANIU**

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***Badanie ewaluacyjne pt. „Ocena realizacji założeń polityki terytorialnej, ze szczególnym uwzględnieniem wsparcia w ramach ZIT w RPO WK-P 2014-2020”***

***(sprawa nr: ZW-I.272.19.2022)***

prowadzonym przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w przedmiotowym postępowaniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ……...……………………………………………

  *kwalifikowany podpis elektroniczny,*

 *podpis zaufany lub podpis osobisty*

 *osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

***UWAGA:***

*Niniejszy dokument składają wraz z ofertą wszyscy Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*