#### Załącznik nr 1 – Wzór oświadczenia Dostawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**„Materiały biurowe”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **PM/Z/2418/40/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. z siedzibą w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. DOSTAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Dostawcy (ów)** | **Adres(y) Dostawcy (ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

spełniam(y) warunki dotyczące:

1. posiadania kompetencji i/lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej;
2. stuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zadania;
3. zdolności technicznej lub zawodowej;
4. wiedzy i doświadczenia.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y)** **Dostawcy (ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu** **Dostawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu** **Dostawcy (ów)** | **Pieczęć(cie) Dostawcy (ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 2 – Wzór oświadczenia Dostawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania :

**„Materiały biurowe”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **PM/Z/2418/40/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. z siedzibą w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. DOSTAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Dostawcy (ów)** | **Adres(y) Dostawcy (ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w § 4 pkt II ppkt 4 Regulaminu.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Dostawcy (ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Dostawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Dostawcy (ów)** | **Pieczęć(cie) Dostawcy (ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |