

**Zamawiający:**

**Gmina Zawadzkie  
Ul. Dębowa 13,  
47-120 Zawadzkie**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU  
PODSTAW WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe

Ja niżej podpisany .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....

(nazwa Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK), niniejszym oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI Zapytania,
- nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w Rozdziale VII Zapytania.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)