D.272.1.2025 **Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu

Adres zamawiającego: ul. Grunwaldzka 250 B,60-166 Poznań

NIP: 779-21-72-446

REGON: 634298402

NR TELEFONU 61 860 59 11

Poczta elektroniczna [e-mail]: wi@poznan.piorin.gov.pl

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

………………………………..

Podpis osoby składającej oświadczenie

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp**  *Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |