

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Wykonawców

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Siedziba

NIP..... REGON.....

TelefonFax

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Usługi rehabilitacyjne dla mieszkańców miasta Milanówka”

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
świadomy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia za składanie
fałszywych oświadczeń,

O Ś W I A D C Z A M

co następuje:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
4. Dysponuję sytuacją ekonomiczną i finansową zapewniającą wykonanie przedmiotu zamówienia.

.....
miejsce i data złożenia oświadczenia

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy lub upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy