

ZESPÓŁ PLACÓWEK SPECJALNYCH

Legnica, dnia
Legnica, ul. Rycerska, 13
tel. 076/723-31-14
Regon 020335802, NIP 691-234-86-29
nr postępowania

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
.....
(pełna nazwa i adres wykonawcy)

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Niepodlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania firmy)*