

OŚWIADCZENIE

Dane Wykonawcy (imię, nazwisko/firma/nazwa, adres, telefon, NIP):

.....
.....
.....

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dobudowa windy zewnętrznej dla potrzeb osób niepełnosprawnych wraz z przebudową wejścia do budynku. Przebudowa budynku w 5 kondygnacjach z pokoi biurowych na zakład rehabilitacji leczniczej tj.: gabinety fizykoterapii, hydroterapii, masażu leczniczego, salę rehabilitacyjną, gabinety lekarskie, zabiegowe i pomieszczenia socjalno-higieniczne w obiekcie: Zakład Usług Rehabilitacyjno-Socjalnych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Sokolska 3, 40-084 Katowice” oświadczam(y), że:

1. Posiadam(y) wymagane prawem uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
2. Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, którego treść jest mnie / nam znana.

Miejscowość:, dnia

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)