

pieczęć wykonawcy

zał. nr 2 do siwz

Modernizacja pomieszczenia na salę rehabilitacji w DPS Piłka - Zamyślin, oddział Zamyślin

.....
miejsce dnia

dnia

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczamy, że:

1. Posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania działalności zawodowej objętej niniejszym postępowaniem.
2. Posiadamy doświadczenie
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym
4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem osobowym
5. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 24 ust. 1 pkt. 12 - 23 Ustawy

Informacja na temat innych podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 Ustawy

Informacja o podwykonawcach (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podwykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 24 ust. 1 pkt. 12 - 23 Ustawy

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy