
(pieczęć firmy)

miejsowość, data _____

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

znak: 1/ZP/PN/art. 4 pkt 8/usługi kominiarskie/2017

Nazwa Wykonawcy: _____

Siedziba Wykonawcy: _____

Oświadczam/oświadczamy*, że firma, którą reprezentuję/reprezentujemy*:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia,
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. Nie jest przedmiotem wszczętego postępowania upadłościowego ani jej upadłości nie została ogłoszona, nie jest poddana procesowi likwidacyjnemu, a jej sprawy nie są objęte zarządzeniem komisarycznym lub sądowym.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę/dostarczymy* niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Ponadto oświadczam/oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

(imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić