

FORMULARZ NR 2

(pieczęć firmy)

miejsowość, data

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ZP-15/at.4p.8/usługi kominiarskie/2010

Data:

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

Oświadczam, że firma, którą 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 dostarczamy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Ponadto oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą .

.....
Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....
Czytelnie podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy