

FORMULARZ NR 2

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OFERTOWYM Znak:4/PO/usługi kominiarskie/2015

Data:

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

Oświadczam, że firma, którą reprezentujemy/ę:

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 komisarzycznym 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