



Powiat Goleniowski

ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów
tel. 91 418-05-12, fax. 91 418-25-30

Załącznik nr 3

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE * **zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy**

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Oświadczam, że podmiot który reprezentuję spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz.759 z póź. zm.) dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

....., data

Czytelne podpisy osób
uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy /
Wykonawcy

* w przypadku wykonawców składających ofertę wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) każdy ze współników spółki cywilnej lub konsorcjantów składa oświadczenia oddzielnie.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007 - 2013



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

