Nr sprawy: DSUiZP 252/MT/5/2015

Załącznik nr 3

 *pieczęć adresowa firmy wykonawcy')*

**OŚWIADCZENIE**

 **O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

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.

Miejscowość ................................................ Data .....................

................................................................

 *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy w dokumentach*

 *rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

 Nr sprawy: DSUiZP 252/MT/ 5 /2015 Załącznik nr 3 A

*pieczęć adresowa firmy wykonawcy')*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

1). Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

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

Miejscowość ................................................ Data .....................

................................................................

 *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy w dokumentach*

 *rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*