



PROGRAM
REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



DOLNY
ŚLĄSK

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Formularz wzór nr 2

Załącznik Nr

Pieczęć wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

w trybie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Działając w imieniu

[nazwa wykonawcy]

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że:

Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Rewitalizacja Miasta Nowa Ruda – rewaloryzacja budynków
mieszkalnych”**

Rynek 16, Łukowa 10

wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759), a mianowicie:

1.Posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2.Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie.

3.Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia /lub/ przedstawiamy pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
/niepotrzebne skreślić/

4.Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejscowość, data

Podpis osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy
