………….......……………….……………

 *(pieczęć Wykonawcy)*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie okresowej kontroli sprawdzenia stanu technicznego sprawności oraz czyszczenie przewodów kominowych w budynkach komunalnych i budynkach wspólnot mieszkaniowych będących w zarządzie ZGM w Lubawce

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………….……………………….…………….….

………………………………………………………………………………………….…

Siedziba Wykonawcy:

 ……………………………………………………………………………………….……

 ……………………………………………………………………………………...…….

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. Posiada wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

………………………………….., dnia …….……………….….. .…………..…………..........………………….…….…………

 (*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*