

(nazwa i adres Wykonawcy)

Zamawiający  
Samodzielny Publiczny Gminny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Świętokrzyska 53  
26 – 006 Nowa Słupia

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/my niżej podpisani .....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy/ Wykonawców)  
.....  
.....  
ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu prowadzonym w trybie  
wykonanie zadania do 130 000 złotych, zgodnie z art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2021  
r. Prawo Zamówień Publicznych pn. „**Wykonanie kosztorysu inwestorskiego wraz z  
przedmiarem robót na wymianę ogrodzenia oraz wykonanie parkingu i zagospodarowanie  
terenu przy Ośrodku Zdrowia w Rudkach ul. Chełmowa 1**” oświadczam/y, że spełniam/y  
warunki udziału w postępowaniu, określone w art. 57 ustawy z dnia 11 września 2021 r. Prawo  
zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia .....

.....  
*Podpis/y osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka / pieczętki*