

(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 / pieczętka