



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

Załącznik Nr 3 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składający oświadczenie

Imię.....

Nazwisko.....

Jako
przedstawiciel.....

.....

Oświadczam, że zgodnie z przepisami art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych / Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z póź zm../

Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami prawnymi

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 Kodeksu Karnego.

Miejscowość.....

Data.....

.....
podpis i pieczęć