



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



gorzów
PRYZYŚĆ



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 2. Oświadczenie Wykonawcy

Zamawiający: Wojewódzki Zakład Doskonalenia Zawodowego
ul. Sikorskiego 95
66-400 Gorzów Wlkp.

Wykonawca:

.....
.....
.....

Nazwa i adres

OŚWIADCZAM, ŻE:

Stosownie do treści art. 22 ust. 1 pkt. 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759):

- 1) Posiadam uprawnienia, wymagane przepisami prawa do wykonania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem,
- 2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia,
- 3) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
- 4) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

OŚWIADCZAM, ŻE:

nie zaistniała żadna z przesłanek o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759) uzasadniająca wykluczenie nas/mnie* jako wykonawcy z postępowania o zamówienie publiczne.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pieczętka imienna osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić