

.....
(pieczęć Wykonawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym w przedmiocie: *świadczenie usług transportu sanitarno- osobowego dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wyszkanie* w imieniu reprezentowanej przeze mnie Firmy, zgodnie z Art. 44. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r Nr 223 poz.1655 z późn. zm.), oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu w tym warunki określone w art. 22 ust.1. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r Nr 223 poz.1655 z późn. zm.),

1. posiadam/ nie posiadam* uprawnienia niezbędne do prowadzenia działalności objętej zamówieniem,
2. oświadczam, że obowiązujące ustawy nakładają/ nie nakładają* obowiązku posiadania uprawnień,
3. posiadam/ nie posiadam* niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję się/ nie znajduje* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. podlegam /nie podlegam * wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z Art. 24.1 i 2..

*** niepotrzebne skreślić**

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy