

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

**art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 roku nr 113 poz. 759
z późniejszymi zmianami)**

Przystępując do udziału w przetargu przedmiotem, którego jest wykonanie usługi w zakresie utrzymania porządku i czystości w budynkach przychodni medycznych i budynkach użytkowych zarządzanych przez Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach przez okres jednego roku oświadczam (y), że spełniam(y) warunki dotyczące :

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy