

.....  
(nazwa i adres wykonawcy)  
(telefon, fax)  
(regon, NIP)

**Miejsko-Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
ul. Pławieńska 3  
78-550 Czaplinek**

Dotyczy: *Wykonania prac związanych z remontem pomieszczeń wynikających ze zmiany sposobu użytkowania z przystosowaniem do potrzeb Miejsko -Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czaplinku.*

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

#### **o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) 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.

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)