

Znak postępowania: 1/2015

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,
O KTÓRYCH MOWA WART.22 UST 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy

Adres

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na :

Świadczenie usług w zakresie obsługi ratowniczej w kompleksie Baseny Miejskie „Termy
Jakuba” w Oławie – w roku 2016

Oświadczam że spełniamy 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 i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

.....
Pieczęć data i podpis Wykonawcy