

Sprawa nr ZP/2/2014

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 2015

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