

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy – DP/ZP/03/2016) dla zamówienia pn.:

„Świadczenie usług ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków”.

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SIWZ, dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- c) zdolności technicznej lub zawodowej.

Podpisano:
(podpis osób/y uprawnionych
do składania oświadczeń woli)

....., dnia2016 roku

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SIWZ (znak sprawy – DP/ZP/03/2016), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
.....

w następującym zakresie:

.....
.....
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Podpisano:
(podpis osób/y uprawnionych
do składania oświadczeń woli)

....., dnia2016 roku

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Podpisano:
*(podpis osoby uprawnionych
do składania oświadczeń woli)*

....., *dnia**2016 roku*