

Oświadczenie o spełnieniu warun

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU - załącznik nr 1

Nazwa (firma) wykonawcy:
/NIP, Regon, e-mail, tel/

Siedziba i adres wykonawcy:

Działając imieniem i na rzecz Wykonawcy oświadczam/y, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dot. realizacji zadanie pn.:

Wykonanie dokumentacji projektowej przebudowy i modernizacji istniejącego budynku "Ośrodka Zdrowia" wraz zagospodarowaniem działki nr 804 i 805 w Siedliskach",

dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia w zakresie wystarczającym do należytego wykonania zamówienia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

data i czytelny podpis wykonawcy