

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

Firma i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu na realizację przedmiotu zamówienia p.n. „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie”, oświadczam/my, że:

- 1) Posiadam/my uprawnienia do prowadzenia działalności oraz wykonywania czynności objętych przedmiotem zamówienia,
- 2) posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) Nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

Ponadto oświadczam/-my, że:

- 4) Zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz realizacji przedmiotu zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
- 5) Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

Powyższe informacje zawarte w oświadczeniach są prawdziwe i kompletne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)