



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Zał. nr 2 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie z art. 22 ust. 1 PZP

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

zakup i dostawę 6 sztuk autobusów przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych wyposażonych w system monitorowania bezpieczeństwa

Ja (imię i nazwisko)

.....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

.....

oświadczam, że :

- 1) Posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) Posiadamy wiedzę i doświadczenie.
- 3) Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.

..... dn.

.....

podpis upoważnionego
przedstawiciela + pieczęć

... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego ...