

Znak sprawy: OR.272.02.05.2014

---

Wykonawca

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostosowanie schodów zewnętrznych do budynku administracyjnego Starostwa Powiatowego dla potrzeb osób niepełnosprawnych**, w imieniu reprezentowanego(nych) przez mnie (przez nas) wykonawcy(ów) oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu 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 oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_.2014 r.

Podpisano \_\_\_\_\_  
(podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)