.....
miejscowość, data

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/
/telefon, fax/
/regon, NIP/

Miasto Szczecinek
pl. Wolności 13
78-400 Szczecinek

dotyczy: wykonanie izolacji przeciwwodnej pomieszczeń piwnic Muzeum Regionalnego w Szczecinku

OŚWIADCZENIA
WYKONAWCY

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wymienionych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy