

.....
miejscowość, data

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

Miasto Szczecinek
Pl. Wolności 13
78-400 Szczecinek

dotyczy: zamówienia publicznego pn. „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Szczecinek w latach 2015 – 2017”.

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 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

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 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

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