

_____, dnia _____

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Obywatelska 4
62-800 Kalisz**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1
Ustawy Prawo zamówień publicznych

Ja
/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

reprezentując i mając pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu :

.....
/nazwa i adres wykonawcy/

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca w postępowaniu:
o udzielenie zamówienia publicznego na „**SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE
NA TERENIE MIASTA KALISZA W 2015r.**”:

Art.22. ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych:

- 1) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) Posiada wiedzę i doświadczenie;
- 3) Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) Znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu.

/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/

* niewłaściwe skreślić