

## OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

nr 29/I/2020

Nazwa Wykonawcy: .....

Ulica: ..... kod i miejscowość: .....

Powiat: ..... województwo: .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na:

Dostawa 200 sztuk masek ochronnych z nadrukiem firmowym

Oświadczamy, iż spełniam/y następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Jesteśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej,

.....

data i podpis Wykonawcy