

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy:

ulica: kod i miejscowość:

powiat: województwo

Ubiegając się o zamówienie publiczne na świadczenie usług:

**Grupowe ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów szkół
gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i słuchaczy studiów podyplomowych -
uczestników Projektów realizowanych przez Uniwersytet Śląski**

oświadczam (y), że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, t.j. dysponuje placówkami, o których mowa w pkt. III.8. SIWZ, na terenie miast:

Miasto	Adres placówki/placówek (jeśli Wykonawca dysponuje więcej niż jedną, może podać ich adresy).
Katowice	
Opole	
Kraków	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

AKTYWNY W SZKOLE - AKTYWNY W ŻYCIU

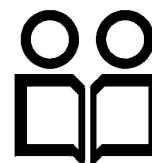
www.aktywny-w-szkole.us.edu.pl • e-mail: aktywny-w-szkole@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 95



2/2

PARTNERZY W NAUCE

www.partnerzy-w-nauce.us.edu.pl • e-mail: partnerzy-w-nauce@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 96



Łódź	
Kielce	

.....
data i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy