

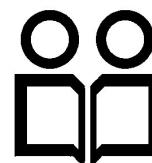
AKTYWNY W SZKOLE - AKTYWNY W ŻYCIU

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



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



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia **RU/UG/20/09**
załącznik nr **1b** (wzór)

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, a w szczególności:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
- 3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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