

(pieczęć Wykonawcy)

AD.271.6.2015

**ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI Z
TERENU ZWIĄZKU GMIN ZAGŁĘBIA MIEDZIOWEGO ORAZ ADMINISTROWANIE CENTRALNEGO PUNKTU
SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

**Oświadczam, zgodnie z art. 44 ustawy Prawo zamówień publicznych, że spełniam warunki udziału
w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:**

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)