

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Działając w imieniu (nazwa Wykonawcy)

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **DLŻ-01/15 Usługa polegająca na
całodziennym żywieniu pacjentów Uzdrowisko Rymanów S.A.**

1. Spełnia wszystkie wymagania wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.) a w tym:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
- 2) posiada wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- 3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
*pieczęć i podpis osób uprawnionych
lub czytelny podpis osób uprawnionych*