Załącznik nr 3 do WARP-17/Z/2018

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
(imię i nazwisko osoby /osób/ uprawnionej do składania oświadczenia)

.....
(stanowisko)

nazwa Wykonawcy .....

Jako uprawniony/-nieni przedstawiciel/-e Wykonawcy oświadczam/-y, że Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu spełnia warunki pozwalające ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie:

1. posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej właściwe wykonanie zamówienia.

Jako uprawniony/-nieni przedstawiciel/-e Wykonawcy oświadczam/-y, o braku powiązań pomiędzy Zamawiającym polegających w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy