

WYKONAWCA:.....
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

O ś w i a d c z e n i e

o s p e ł n i a n i u w a r u n k ó w u d z i a ł u w p o s t ę p o w a n i u

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Objęcie ochroną ubezpieczeniową ADM Sp. z o.o. oraz Wspólnot Mieszkaniowych zarządzanych przez ADM Sp. z o.o. ”,

zgodnie z art.44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – dalej UPZP (tekst jednolity, Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) **oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu, określone przez Zamawiającego na podstawie art. 22 ust. 1 UPZP, w pkt. 10.1., 10.2., 10.3., i 10.4. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie
uprawnionej/ uprawnionych do występowania w
obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* - Powyższy dokument należy złożyć w oryginale

