

Oznaczenie sprawy:

.....

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie
14-100 Ostróda, ul. Olsztyńska 2.

TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego z zastosowaniem przepisów zawartych w art. 5 ust. 1 i Rozdziale 3 Oddziale 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm).

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

.....

.....

.....

Nazwa części przedmiotu zamówienia, o który ubiega się Wykonawca

.....

Oświadczenie Wykonawcy

W trybie art. 22 ust. 1 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.)

Nazwa i adres wykonawcy (pieczętka, numer NIP)

Oświadczam, że:

1. Zgodnie z art. 22 ustawy – Prawo zamówień publicznych:
 - Posiadam uprawnienia do wykonania zamówienia publicznego;
 - Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie zamówienia;
 - Dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Nie powierzam/ powierzam wykonania zamówienia podwykonawcom.

Data złożenia oświadczenia: r.

Czytelny podpis wykonawcy: