

.....
(miejsowość, data)

.....
dane Oferenta

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2020.2275 art. 2)

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie pn.
**Świadczenie usług terapeutycznych w Punkcie Konsultacyjnym ds. Uzależnień
ul. Kryształowa 53a w Piechowicach oraz w placówkach oświatowych znajdujących
się na terenie Gminy Miejskiej Piechowice.**

oświadczam,

że spełniam warunki zapisane w art. 114 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

oraz;

na podstawie art.108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....