

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**ZAMAWIAJĄCY:**

Lesznowski Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.;
ul. Poprzeczna 50, 05-506 Lesznów

WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Oświadczam, że Firma którą reprezentuję:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia wg. Regulaminu zamówień sektorowych w Lesznowski Przedsiębiorstwie Komunalnym Sp. z o.o. z siedzibą w Lesznów

Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data
1)					

