

.....
pieczęć Wykonawcy

tel.:

e-mail.:

OŚWIADCZENIE

Działając imieniem Wykonawcy, jako osoba upoważniona do jego reprezentacji, w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu na zakup i dostawę 8 0000 litrów oleju opałowego lekkiego dla Miejsko-Gminnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Staszowie, na potrzeby Ośrodka Zdrowia w Wiśniowej („Zamawiający”) w ramach postępowania o udzielenie zamówienia ogłoszonego przez Zamawiającego, niniejszym oświadczam, że Wykonawca:

1. spełnia wszystkie warunki udziału określone przez Zamawiającego w ramach ww. postępowania o udzielenie zamówienia,
2. posiada wszelkie uprawnienia, koncesje/licencje do wykonania określonej działalności lub czynności stanowiącej przedmiot zamówienia,
3. posiada wiedzę i doświadczenie, a także dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobowym do prawidłowego wykonania zamówienia,
4. zobowiązuje się do przestrzegania zasad BHP i P-POŻ w trakcie realizacji zadania,
5. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
6. zapoznał się z treścią zaproszenia do składania ofert w ramach ww. postępowania o udzielenie zamówienia i załączonymi do niego dokumentami i przyjmuje je bez zastrzeżeń;
7. posiada doświadczenie zawodowe, obejmujące zrealizowanie z należyłą starannością w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, min. 1 zamówienia, które swoim rodzajem i wartością są co najmniej porównywalna dostawom objętym przedmiotem zamówienia.

.....
Miejscowość, data, podpis i pieczęć imienna osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy