

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O
ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczam, że spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu na: Nazwa zadania: : **Kompleksowe usługi pogrzebowe dla Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga Północ w 2017 roku Numer sprawy: OPS/ZP/4/2016**, a mianowicie:

- 1. nie podlegam wykluczeniu;**
- 2. spełniam warunki udziału w postępowaniu, jakie zostały określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.**

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)