

OŚWIADCZENIA

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Numer tel.

.....

Oświadczam, co następuje:

1. W stosunku w/w Wykonawcy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości,
2. Nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenia dla realizacji przedmiotu zamówienia.

Dnia

.....

podpis i pieczęć osób upoważnionych