

pieczętka Wykonawcy

Nr sprawy AZP-175-NZO-p14-027-2011

OŚWIADCZENIE ZGODNIE Z ART. 22 UST. 1 USTAWY PZP

O spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy*
.....
Adres siedziby
.....
Adres do korespondencji
.....
Nr tel. -, Nr fax -
E-mail:, <http://www.....>,
NIP -, REGON -

Dotyczy: Usługi ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 01.10.2011 r. do 30.09.2013 r.

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie negocjacji z ogłoszeniem na **Usługę ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 01.10.2011 r. do 30.09.2013 r.**

Oświadczamy, że:

Zgodnie z art. 22 ust. 1 z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 ze zm.) możemy się ubiegać o udzielenie zamówienia, gdyż spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dnia 2011 r.

.....
Podpis i pieczętka osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

* UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.