



## KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II

### DZIAŁ ZAMÓWIEŃ I ZAOPATRZENIA

20-950 Lublin; Al. Raławickie 14

Tel. + 48 81 445-41-59; Fax + 48 81 445-41-63; e-mail: [dzp@kul.lublin.pl](mailto:dzp@kul.lublin.pl).

REGON 000514064, NIP 712-016-10-05

Załącznik nr 2 do SIWZ

### FORMULARZ OŚWIADCZENIA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

Nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_

Adres

Wykonawcy: \_\_\_\_\_

telefon, faks : \_\_\_\_\_

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Dostawę papieru biurowego dla Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II.”**

ja ( imię i nazwisko )

\_\_\_\_\_

ja ( imię i nazwisko )

\_\_\_\_\_

działający pod firmą:

\_\_\_\_\_

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam (-y), że spełniamy następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadania wiedzy, doświadczenia.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej .
5. Braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (dotyczy tylko osób fizycznych).

Podpisano: \_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_ roku.

\_\_\_\_\_  
(osoba/ y uprawniona/e do reprezentacji/ pełnomocnik)