



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

Znak sprawy: AZP-240 /PN-P193/001/2011

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
Nazwa i adres firmy (wykonawcy)

.....
numer telefonu, faksu i e-mail

.....
numer regon i numer NIP

W postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego dotyczącym zadania pod nazwą:

**DOSTAWA WYPOSAŻENIA GMACHU NAUKOWO-DYDAKTYCZNEGO
BIOTECHNOLOGII KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO
JANA PAWŁA II Z PODZIAŁEM NA 2 CZĘŚCI:**

1. Dostawa wyposażenia laboratoriów
2. Dostawa pozostałego wyposażenia administracyjnego

ja (imię i nazwisko) _____

ja (imię i nazwisko) _____

działający pod firmą : _____

w imieniu Wykonawcy oświadczam (-y), że:

1. Posiadam(y) uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotowym zamówieniem.
2. Posiadam(y) niezbędną wiedzę, doświadczenie.*
3. Dysponuje(my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. *
4. Znajduje(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.*
5. Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (*dotyczy tylko osób fizycznych*).

Podpisano: _____, dn. _____ roku.

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

*W sytuacji gdy wykonawca nie dysponuje wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym czy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub zdolnościami finansowymi, należy zastosować zasady szczegółowo opisane w rozdziale V pkt 2 ppkt 3 SIWZ.