**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

dotyczy: **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Łask, Miejskiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o., Przedsiębiorstwa Energetyki Cieplnej Sp. z o.o**. **w okresie od 01.01.2016 r. do 31.12.2018 r.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Łask**

ul. Warszawska 14  
98-100 Łask

**WYKONAWCA\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*** w przypadku składania oświadczeń przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na jednym druku, należy wpisać dane wszystkich Wykonawców - wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.

Niniejszym oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

* 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  2. posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia;
  3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  4. znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem sposobu ich oceny określonym w SIWZ dotyczącej przedmiotowego postępowania.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |