

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Bank i nr konta, na które ma zostać zwrócone wadium:
5. Inne

.....
podpisy osób uprawnionych

.....
(pieczęć firmy)

miejsowość, data

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy:

.....

siedziba wykonawcy:

.....

Oświadczamy, że firma, którą reprezentujemy:

1. posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia*,
- 2*. przedstawiam pisemne zobowiązanie podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia*,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych,

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

- właściwe podkreślić

Zamawiający: Miasto i Gmina Debrzno, ul. Traugutta 2 77-510 Debrzno.

Przetarg nieograniczony na **opracowanie projektu budowlano-wykonawczego na budowę drogi zbiorczej w ciągu ulicy Długiej w Debrznie.**

Załącznik nr 2a

.....
(pieczęć firmy)

miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW
I SKŁADEK**

Nazwa wykonawcy:

.....

siedziba wykonawcy:

.....

Oświadczamy, że firma, którą reprezentujemy,

- nie zalega z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym,
- nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne w Zakładzie Usług Społecznych

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej