

WYKONAWCA:

.....
.....
.....

nazwa i adres Wykonawcy

Oświadczenie do postępowania o zamówienie publiczne na:

"Usługę dobrowolnego grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Domu Pomocy Społecznej Nr 1 im. Marie Juchacz w Gorzowie Wlkp. oraz członków ich rodzin."

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

.....dn.
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć upoważnionych
Przedstawicieli Wykonawcy