

**Międzyzakładowa Spółdzielnia Mieszkaniowa  
Pracowników Służby Zdrowia w Zamościu,  
ul. Brzozowa 19B,  
22-400 Zamość.**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

.....

**Oświadczenie wykonawcy**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

***„Wykonanie dokumentacji projektowych dla zadania pn. Projekt budowlano wykonawczy budynku mieszkalnego wielorodzinnego wraz z przyłączami przy ul. Sikorskiego w Zamościu.”***

**Oświadczam, co następuje:**

1. Zapoznałem się z warunkami zamówienia i akceptuję te warunki bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się oraz akceptuję treść projektu umowy na realizację przedmiotu zamówienia.
3. W razie wygrania postępowania ogłoszonego przez Zamawiającego zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
5. Posiadam uprawnienia do wykonania zamówienia, które przedstawiam w załączniku.
6. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Nie zostało wszczęte postępowanie o ogłoszeniu upadłości, jak również nie została ogłoszona upadłość oraz firma nie jest w stanie likwidacji.

Zamość dnia.....

.....  
*podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*