

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU
UPRAWNIENÍ**

Zamawiający

Gmina Miejska Świeradów-Zdrój

Oświadczenie*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie Kodeksu Cywilnego na zadanie pn.: „**Opracowanie PROGRAMU OPIEKI NAD ZABYTKAMI DLA MIASTA ŚWIERADÓW – ZDRÓJ na lata 2012-2015**”.

Oświadczam/oświadczamy*, że na dzień złożenia oferty :

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- 3) Dysponuję (emy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

....., dn. __ . __ . 2012

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki

* Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum