**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Nazwa i adres wykonawcy:

………………………………..

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust.1**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie **przetarg nieograniczony na dowóz i odwóz uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w 2014 roku** świadomy(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, ***o ś w i a d c z a m( y), ż e:*** spełniam/y warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Miejscowość:................................................., dnia: ..............................

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

(Czytelny podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie lub udzielonym pełnomocnictwem)

**Zał. Nr 3a do SIWZ**

Nazwa i adres wykonawcy:

………………………………..

Data,………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zgodnie z przepisami Ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **„Dowóz i odwóz uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Spiach na rok 2014:**

Oświadczam/y w imieniu (podać nazwę Wykonawcy) ………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. ……….

że: **nie podlegamy wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie **art. 24 ust. 1 pkt 2** ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).

…............................................................................................................................

(miejscowość, data i podpis osób upoważnionych)