

Wykonawca:

.....

.....

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego na

„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego- koordynatora

i kontrola rozliczeń budowy”

nad procesem budowlanym związanym z budową nowej hali produkcyjnej oraz adaptacją części istniejącej hali dla potrzeb lokalizacji nowej linii technologicznej produkcji płyt warstwowych wraz z infrastrukturą towarzyszącą”, oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym w zakresie :

-zdolności technicznych i zawodowych: w szczególności posiadania odpowiedniego doświadczenia zawodowego oraz osoby zdolnej do wykonania zamówienia tj. inspektor nadzoru inwestorskiego robót konstrukcyjno-budowlanych i sanitarnych, posiadającej wyższe wykształcenie techniczne, odpowiednie uprawnienia budowlane i jest członkami właściwej izby inżynierów budownictwa;

- sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia,

2. Zobowiązuje się, w przypadku wybrania naszej oferty, do przedłożenia Zamawiającemu dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje zawodowe osób skierowanych do wykonania zamówienia (tj.: kserokopie uprawnień inspektora nadzoru oraz aktualne zaświadczenie o przynależności do odpowiedniej izby samorządu zawodowego). Nie złożenie tych dokumentów będzie skutkowało odstąpieniem przez Zamawiającego od podpisania umowy o wykonanie zamówienia.

3. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....,

w następującym zakresie:.....

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
miejsowość, dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy