**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa ……………………………………………………………………….………………….

Siedziba ……………………………………………………………………………………….

Województwo ………………………………

REGON …………………………… NIP …………………………..…….……

KRS ………………………………..

e-mail ………………………….……………………..

nr telefonu

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko)

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

(podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji, usuwania gniazd oraz przeglądów lokali”**

Oświadczam/y, że na dzień składania oferty spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania:

* 1. uprawnień do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia;
  2. niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i  osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia.

Na dowód spełnienia warunków udziału w postępowaniu o których mowa w pkt 1 powyżej, dołączam/y kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia., tj. :

1……………………………………………..

2…………………………………………….

3……………................................................