



Załącznik nr 2

Dolnośląskie Centrum Informacji Zawodowej i Doskonalenia Nauczycieli w Wałbrzychu

Wałbrzych, ul. Rynek 6
tel. 0 prefix 74 843 42 47
e-mail: centrum@ciz.walbrzych.pl
www: www.ciz.walbrzych.pl

.....
(*miejsowość i data*)

.....
(*pieczęć firmowa
wykonawcy*)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

.....
.....
.....
(*nazwa i adres Wykonawcy*)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na nr 49/10/Pzp oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas/mnie* z niniejszego postępowania z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, ze zm.).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy*)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa
wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na
.....
..... nr 49/10/Pzp oświadczam, że w stosunku do mojej firmy nie otwarto
likwidacji/nie ogłoszono upadłości/ogłoszono upadłość mojej firmy, ale po ogłoszeniu
upadłości zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie
przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego*.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa
wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na nr
49/10/Pzp oświadczamy, że spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o przedmiotowe zamówienie warunki udziału w postępowaniu, określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Lp.	Nazwa zadania (przedmiot dostawy)	Zamawiający (nazwa, adres)	Wartość brutto dostawy	Data realizacji od do

UWAGA – Do wyżej wymienionych dostaw załączyć dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia 2010r.
(miejsowość)