



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Pułtusk  
ul. 3 Maja 20, 06-100 Pułtusk  
Tel. (023)6925483, fax (0-23)6920099  
e-mail: pcpr\_pultusk@interia.pl

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



pieczęć Wykonawcy

**załącznik nr 3 do SIWZ**

## **O Ś W I A D C Z E N I E   W Y K O N A W C Y**

***Nazwa  
firmy***

\_\_\_\_\_

***Adres***

\_\_\_\_\_

***Telefon***

\_\_\_\_\_

***Fax***

\_\_\_\_\_

***NIP***

\_\_\_\_\_

***REGON***

\_\_\_\_\_

***Oświadczam, że:***

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego – art. 22 ust.1 pkt 4 oraz art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.
5. Zapoznałem się z warunkami umowy stanowiącej załącznik Nr 6 do SIWZ.

.....  
miejsowość, dnia

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej