RG.271.1.2016

**Załącznik nr 5 do SIWZ - Oświadczenie**

*Nazwa Wykonawcy*

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na

**Zadanie IV:**

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków sportowców i osób uczestniczących w kulturze fizycznej Gminy Krynki.**

## OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu Wykonawcy ……………………………………………….…………… Zgodnie z art. 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2013 roku poz. 907 ze zm.) oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności i czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy-Prawo zamówień publicznych.

*Data ..................... ...............................................................*

 *(podpis Wykonawcy)*