

.....  
pieczęć firmowa lub nazwa i adres Wykonawcy

**Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy –  
Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki**

**ul. Bolesława Śmiałego 33**

**70 –347 Szczecin**

### O ś w i a d c z e n i e

złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy – Pzp, tj. mniejsza niż 5 186 000 euro – dla robót budowlanych, na wykonanie: **„Rozbudowa wraz z modernizacją budynku Przychodni WOMP-ZCLiP przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie”**

Ja/My\*, niżej podpisana/podpisany/podpisane/podpisani.....

.....  
działając na rzecz Wykonawcy,

.....  
oświadczam (y), że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
2. dołączył wszystkie niezbędne dokumenty żądane przez Zamawiającego w postępowaniu, tj.:

- 1).....\*\*
- 2).....\*\*
- 3).....\*\*

....., dnia ..... 2014 r.  
(Miejscowość)

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby  
przez niego upoważnionej

\*jeżeli wymagana jest reprezentacja łączna  
\*\* wymieniść wszystkie dołączone dokumenty