

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p><b>OŚWIADCZENIE</b> <b>o braku podstaw do wykluczenia</b></p>
---------------------------------------	--

**Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu na:**

Zakup usług świadczonych przez rzeczoznawców majątkowych, rzeczoznawców ds. ruchomości oraz biegłych rewidentów wchodzących w skład Komisji ds. szacowania wysokości strat powodziowych przedsiębiorców.

**oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

*\*1 UWAGA: niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia” składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

<p><i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i></p>	<p><b>OŚWIADCZENIE</b> <b>o spełnianiu warunków udziału</b> <b>w postępowaniu</b></p>
--	---

**Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu na:**

Zakup usług świadczonych przez rzeczoznawców majątkowych, rzeczoznawców ds. ruchomości oraz biegłych rewidentów wchodzących w skład Komisji ds. szacowania wysokości strat powodziowych przedsiębiorców.

**oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* 2 UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu”, powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.*

Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców	<b>WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b>
------------------------------	--

**Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu na:**

Zakup usług świadczonych przez rzeczoznawców majątkowych, rzeczoznawców ds. ruchomości oraz biegłych rewidentów wchodzących w skład Komisji ds. szacowania wysokości strat powodziowych przedsiębiorców.

**oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:**

Poz.	OBSZAR USŁUGI	IMIĘ I NAZWISKO	ILOŚĆ PRZEPROWADZONYCH USŁUG O WARTOŚCI CO NAJMNIEJ 5.000 ZŁ BRUTTO KAŻDA	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie potwierdzające spełnianie wymagań
1	2	3	4	5
1.				

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_