



Znak sprawy: DPS.ZP-271-2-15/20

Załącznik nr 3

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam/oświadczamy, że spełniam/spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 i art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych /Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm./

1. Posiadam/posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie nabyte przy realizacji przedmiotu zamówienia tj. **”Dostawy środków ochrony indywidualnej dla personelu i mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej ”**
2. Nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn, o których mowa w art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Nie zalegam/nie zalegamy z płatami wobec ZUS i US.

data: .....

.....  
.....  
podpis osoby/osób uprawnionych do podpisania oferty

\* niepotrzebne skreślić

