

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

**Znak sprawy: MOPS/7.1.1/WS/CIS/2014**

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usługi pn.**

**„Usługa reintegracji zawodowej i społecznej w Centrum Integracji Społecznej w 2014 roku dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim”**

związana z realizacją projektu pn.: „WSPÓLNA SPRAWA”, współrealizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św. w , współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Poddziałanie 7.1.1.

**oświadczam, iż spełniam warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. Z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) tj.:**

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie
- 3) dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonywania zamówienia
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

.....

/ miejscowość , data /

.....

/podpis Wykonawcy/