

**Znak sprawy ZP/TP-11/231/2015**

.....  
.....  
.....

*Nazwa Wykonawcy, adres*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług archiwizacji dokumentacji  
Teatru Polskiego im. Arnolda Szyfmana w Warszawie”**

prowadzonego przez Teatr Polski im. Arnolda Szyfmana w Warszawie oświadczam, że:

1. Spełniam określone w ogłoszeniu o przedmiotowym zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
  3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
*Data, czytelny podpis wykonawcy lub uprawnionego przedstawiciela wykonawcy*