

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w sprawie pokrycia marginesu wypłacalności

Ja.....

/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

zamieszkały.....

/adres/

reprezentując.....

/nazwa firmy/

jako.....

/stanowisko służbowe/

Oświadczam, że:

1. Firma, którą reprezentuję, znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i posiada pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi na poziomie powyżej 100%.
2. Wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi wg stanu na dzień.
31.05.2011 wyniósł %.
3. Mogę przedłożyć potwierdzenie spełnienia warunku wymienionego w punkcie 2, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby u Zamawiającego.

(podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela oferenta)