

Wydierżawiający

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu, Al. W. Witosa, 45-401 Opole

Oferent: _____

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: _____
(imię, nazwisko)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby prowadzonego przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu, Al. W. Witosa, 45-401 Opole, postępowania dotyczącego:

Dzierżawy nieruchomości o powierzchni użytkowej 158 m², na której posadowiony jest obiekt budowlany będący architektonicznie integralnym zespołem pomieszczeń dla maszyn i urządzeń tworzących instalację do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych, wybudowany w celu prowadzenia działalności gospodarczej oraz dzierżawy nieruchomości gruntowej o powierzchni 700 m² przyległej do przedmiotowej instalacji.

Nieruchomości położona jest w Opolu, przy ulicy Górnej, obejmująca działki: nr 32/2, nr 33/6, Karta Mapy 2, obręb Kolonia Gosławicka, której właścicielem jest Uniwersytet Opolski, a użytkownikiem Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu.

O Ś W I A D C Z A M,
co następuje:

**§ 1
Informacja dotycząca Oferenta**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Wydierżawiającego

w zapytaniu ofertowym z dnia _____

_____, dnia _____

(pieczęćka i podpis)

**§ 2
Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w dokumentach stanowiących ofertę, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Wydierżawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____, dnia _____

(pieczęćka, podpis)

**§ 3
Oświadczenie dotyczące posiadania zasobów do wykonania przedmiotu dzierżawy**

Oświadczam, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponujemy potencjałem technicznym oraz ekonomicznym do wykonania przedmiotu dzierżawy.

_____, dnia _____

(pieczęćka, podpis)