

Dom Pomocy Społecznej
ul. Łaska 42
98-220 Zduńska Wola

Pieczęć zamawiającego

Informacja o spełnianiu przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

| Wymagane warunki | Numer oferty | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| oferta | spełnia | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* |
| oświadczenie | spełnia | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* |
| | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* |
| | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* |
| | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* |
| | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* | spełnia/ nie spełnia* |

*- niepotrzebne skreślić

Zbigniew Zagner

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

05.12.2013 r. Arkadiusz Bednarski

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)