

Znak sprawy: ZP/220/110/15

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa (firma) i adres wykonawcy

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

Składając ofertę w prowadzonym przez SPSK nr 2 PUM w Szczecinie przetargu nieograniczonym w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPSK-2 oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
/podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy/

..... dn.,