

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO,
O KTÓRYCH MOWA W ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu i faksu:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

Wystarczające jest złożenie jednego oświadczenia potwierdzającego łączne spełnianie warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców występujących wspólnie.

składając ofertę w postępowaniu nr **TAM-663-PN/41-2015** o udzielenie zamówienia publicznego na:

**zakup urządzeń i oprogramowania potrzebnych do uruchomienia pracowni cytostatyków
w Aptece Szpitalnej SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku**

na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych - oświadczam/y, że spełniam/y warunki w zakresie określonym w art. 22 ust. 1 ww. ustawy, tj. warunki 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 oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej,

- w stopniu pozwalającym na zrealizowanie przedmiotowego zamówienia, w tym spełniamy warunki określone w punkcie I.b.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)