

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/47/14**

Załącznik nr 6 do SIWZ

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

....., dnia 2014 r.

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

W związku ze złożeniem oferty w przetargu nieograniczonym na „**Dostawę rękawów do sterylizacji oraz akcesorii do koagulacji dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju**”, prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759) oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu