

## OŚWIADCZENIE

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

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: Uwaga: w przypadku osób fizycznych zamiast nazwy (firmy) wykonawcy należy podać: Imię i nazwisko oraz firma wykonawcy:	.....
Siedziba wykonawcy (kod, miasto, ulica): Uwaga: w przypadku osób fizycznych zamiast siedziby należy podać (rozumiany jako adres głównego miejsca wykonywania działalności): Adres wykonawcy (kod, miasto, ulica):	.....
Numer NIP i REGON:	.....
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 **EAG-94-PN/14-2014** o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Kompleksowe ubezpieczenie SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku**

na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.) 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.**

....., dnia .....

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