

## **Oświadczenie o spełnieniu warunków art.22 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych**

Przedmiot zamówienia:       **UTRZYMANIE CZYSTOŚCI 2015**

Zamawiający:               **ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W OŚWIĘCIMIU**

Działając w imieniu: .....

.....

.....

(pełna nazwa firmy, adres)

oświadczam, że spełniam/my określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jednolity: Dz.U. z 2013r., poz. 907 ze zm.) oraz opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr ZP/PN/05/14 warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....

(miejscowość, dnia)

.....

(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)