

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

.....
.....
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **dostawę środków dezynfekcyjnych i pojemników na odpady medyczne, znak postępowania: PN/7/2015**, tj.:

- 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.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy