

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

Przystępując do udziału w przetargu ograniczonym na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych, oświadczamy, że spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia publicznego warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.), 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.

Jednocześnie oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust.1 cyt. ustawy.

....., dnia

.....

Wykonawca