

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

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

Przystępując do udziału w przetargu publicznym **na usługi medyczne dla pracowników ZTM**, oświadczamy, że spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia publicznego warunki udziału w postępowaniu 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.

....., dnia

.....

Wykonawca