

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

**Zamawiający
Samodzielny Publiczny Gminny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Świętokrzyska 53
26 – 006 Nowa Słupia**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/my niżej podpisani

.....
działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy/ Wykonawców)
.....
.....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu prowadzonym w trybie wykonanie zadania do 30 000 euro, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych pn. **„Adaptacja pomieszczenia w Ośrodku Zdrowia w Nowej Słupi z przeznaczeniem na Archiwum Zakładowe”** oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia

.....
*Podpis/y osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki*