

.....dnia.....r.

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Nr sprawy ZP-2/2011

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie dostawy jest „*Bezgotówkowy zakup paliwa na stacjach benzynowych przy użyciu kart z mikroprocesorem*” przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pomoc Doraźna 57-200 Ząbkowice Śl. ul. Sienkiewicza 15A ,

Oświadczam/y, że firma która reprezentuję/my spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków Zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 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

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączamy wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....
(podpisy Wykonawcy)

KJ