Szpital Specjalistyczny im. Stefan Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjno - Prawny
os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
tel. (012) 644-19-56, fax: (012) 644-47-56; e-mail: zpubl@interia.pl

Załącznik nr 4 do specyfikacji

…….

Pieczęć Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w postępowaniu, którego przedmiotem jest realizacja przedmiotu zamówienia **dotyczącego dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku d l a Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie**,

prowadzonym w trybie „przetargu nieograniczonego" (nr sprawy: ZP 9/2012)

Niniejszym oświadczam, że podmiot który reprezentuję/reprezentujemy spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

b) posiadania wiedzy i doświadczenia;

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

…… dnia ……

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wykonawcy