Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

……

……
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: ***dostawę materiałów medycznych używanych na Bloku Operacyjnym, znak postępowania: PN/34/2015***, tj.:

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.

……...
Podpis i pieczęć Wykonawcy