

Załącznik nr 3 do SIWZ

(pieczęć firmowa)

(miejscowość i data)

Nazwa Wykonawcy:

.....

adres: .....

reprezentowany przez :

.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,  
składane na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest wyposażenie w sprzęt medyczny oraz wyposażenie gabinetów, pomieszczeń związanych z bezpośrednią obsługą pacjentów dla potrzeb realizacji projektu „Zmiana sposobu użytkowania budynku przemysłowego wraz z przebudową na przychodnię lekarską zlokalizowanego przy ul. Licznikowej 3 w Świdnicy wraz z zakupem nowoczesnego sprzętu medycznego dla Zespołu Usług Medycznych „MEDYK Sp. z o.o. „ oświadczam / -my , że:

spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ust.1 Rozdziału 4 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a to jest:

1. Znajduję/my się w sytuacji finansowej pozwalającej na realizację zamówienia,
2. Posiadam/-y zdolność techniczną lub zawodową do wykonania przedmiotu zamówienia

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis  
wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub  
osoby/osób właściwie do tego  
upoważnionej/upoważnionych

*Łażyński*