

.....
Nazwa (firma) Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na: „modernizację klastra HACMP wykorzystywanego przez Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia”(znak sprawy: **ZP/ŁOW NFZ/2/2008**) oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych zwanej dalej ustawą, tj.:

- 1) posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam (-y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję (-my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) nie podlegam (-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy.

.....
Data

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej (-ych)
do reprezentowania Wykonawcy