Załącznik nr 4

Nazwa oferenta, nr fax-u

Oświadczenie

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie:

**Świadczenie usługi medycyny pracy dla pracowników Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 1 w Świdniku   
w roku 2016**

reprezentując wykonawcę (nazwa) ....................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) tzn.:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. spełniam warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

……………………..….................................................

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy