

**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 zamówienie publicznego na: zakup i dostawę leków, znak sprawy: D/DAT 522/08 tj.:

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

(miejsowość, data)

*(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)*