

**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: **Zakup i dostawę defibrylatora**, znak sprawy: DAT/ZP – PN/07/09 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, lub przedstawiamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych 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)*