Załącznik Nr 3 do SIWZ/wzór/

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

 Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.

**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli ”.**

Ja/my, niżej podpisany/i

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz ( nazwa/firma/ i adres wykonawcy)

 ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Oświadczam/y, iż Wykonawca spełnia warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 1047 z późn. zm.) dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

........................, data............................ ........................................................

 /podpis osoby (osób) uprawnionej (ych do reprezentowania wykonawcy oraz pieczątka**/**