

.....  
.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania **na dostawę odzieży i obuwia dla ratowników medycznych w SP ZOZ Obornik** prowadzonego w trybie Zapytania Ofertowego bez stosowania przepisów ustawy Pzp w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

**OŚWIADCZAM, że:**

- 1) spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w załączniku nr 2 i nr 2.1.
- 2) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)