

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość.....

OŚWIADCZENIE

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1
USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na "ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH" numer zamówienia 02/ZP/PROJEKT-5.4.2, oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1579, z późn. zm.)

..... dn. __ - __ 2019r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy