Nr sprawy: **MCM/WSM/ZP15/2015** Załącznik Nr 3 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych

**Nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie***:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**Roboty budowlane dla zadania pod nazwą: „Utworzenie zakładu opiekuńczo-leczniczego dla pacjentów wentylowanych mechanicznie”.**

*nr postępowania:* **MCM/WSM/ZP15/2015***,* oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/y warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zw. z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznym podpisem świadom/a/i odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( miejscowość, data ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców)*