

Załącznik nr 2 do siwz

.....
Pełna nazwa Wykonawcy
.....
Dokładny adres Wykonawcy
.....
NIP
.....
REGON
.....
Tel/Fax
.....
e-mail

**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej
w Strawczynie**

OŚWIADCZENIE

***o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.)***

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Udzielenie długoterminowego kredytu bankowego dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Strawczynie w wysokości 300 000,00 złotych z przeznaczeniem na dokończenie rozbudowy, przebudowy i modernizacji budynku Ośrodka Zdrowia w Strawczynie

Ja/ My niżej podpisani:

.....
jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/le Banku:

.....
.....
...

(nazwa i adres Banku)

składając niniejszą ofertę w imieniu:

.....
.....

(nazwa i adres właściwego Banku, a w przypadku składania oferty wspólnej, wpisać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców (Banków) wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

oświadczam/y, że:

spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 pkt 1– 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli 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.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy