Załącznik Nr 2

…………………………………….

pieczęć wykonawcy, adres, fax, telefon

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU ZGODNIE Z ART. 22 USTAWY**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na

„Dostawę sprzętu medycznego na potrzeby badań przesiewowych w ramach Projektu pn. Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”

oświadczamy, że spełniamy warunki, 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.

…………………....dnia…………….

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

Pieczątka i podpisy osób (osoby)

uprawnionych (uprawnionej)   
 do występowania w obrocie prawnym,   
 reprezentowania

wykonawcy, składania oświadczeń   
 w jego imieniu