

.....
/pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE nr 1

W trybie art. 50 w związku z art. 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo Zamówień Publicznych, dalej zwane „ustawa” (tj. Dz. U. z 2010 Nr 113 poz. 759 ze zm.) w

sprawie posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Znak Sprawy: SPZOZ/P.O./01/2012 - przetarg ograniczony na usługę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia mienia
Samodzielnego Publicznego Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim, Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

Niniejszym.....
(oznaczenie Wykonawcy)

OŚWIADCZA, ŻE SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCE:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania, tj. w szczególności:
 - a) jesteśmy uprawnieni do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów,
 - b) prowadzimy działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia (części I lub II) tj. prowadzą działalność w zakresie ubezpieczeń działu II grupy 1,3, 8, 9, 10, 13 załącznika nr 1 do ww. ustawy.
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. w szczególności:
 - a) jesteśmy w stanie zapewnić bieżącą obsługę i szybką reakcję w przypadku zgłoszenia szkody.
 - b) Prowadzimy likwidację szkód w zakresie oceny i likwidacji szkód majątkowych.
 - c) Dysponujemy odpowiednim zapleczem personalnym (co najmniej jeden likwidator majątkowy, komunikacyjny)
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej, tj. w szczególności:

- a) posiadamy zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2011 roku lub późniejszy wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100%,
- b) posiadamy, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2011 roku lub późniejszy wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.

.....
Miejscowość i data

.....
imię i nazwisko oraz podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy