

.....
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim
ul. Al. Grunwaldzkie 1
22-600 Tomaszów Lubelski**

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

Wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Nawiązując do ogłoszenia nr **57732-2012** z dnia **27.02.2012 r.** o zamówieniu w trybie przetargu ograniczonego na „Usługę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia mienia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski” składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

.....
.....
/nazwa i adres Wykonawcy /

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zawartym w ogłoszeniu sposobem dokonywania oceny spełniania warunków uczestnictwa w postępowaniu i wyboru maksymalnie 5 (pięciu) uczestników, którzy będą zaproszeni do składania ofert.

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do wniosku dołączamy następujące dokumenty :

1. Oświadczenie Wykonawcy nr 1
2. Oświadczenie Wykonawcy nr 2
3. Oświadczenie Wykonawcy nr 3
4. Pełnomocnictwo
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru
6. Zezwolenie właściwego organu

Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję :

.....
.....
NIP:.....

REGON:.....

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

.....
Miejscowość, data

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