



(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ

....., dnia.....2015r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany

reprezentujący

Wykonawcę.....

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu ofertowego organizowanego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim na:

„Dostawę materiałów opatrunkowych.” - SPZOZ/Z.P.P/06/2015

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia wymagania:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania wiedzy i doświadczenia;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

- 1) zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia, zapoznałem się z wszystkimi warunkami zamówienia, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, wzorem umowy i akceptuję je;
- 2) złożona oferta odpowiada warunkom zamówienia i jest ważna przez okres związania określony przez zamawiającego tj.: 30 dni licząc od terminu otwarcia ofert;
- 3) w przypadku wyboru mojej oferty/podmiotu, który reprezentuję zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego;
- 4) oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie w niniejszym postępowaniu fałszywych oświadczeń.

.....
(podpis i pieczętka imienna
upelnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)