

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie Wykonawcy

..... , dnia .....

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA MEGASERWIS SP. Z O.O.**

Ja, niżej podpisany

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz :

.....

nazwa/firma

.....

.....

dokładny adres Wykonawcy

**Oświadczam/y, iż:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.
4. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie Zamówienia.
5. Nie zalegamy z uiszczaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne do ZUS.

Świadomy odpowiedzialności karnej z tytułu składnia fałszywych oświadczeń.

.....

(podpis i pieczęć uprawnionego

lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

3