Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
/ **pieczęć firmowa Wykonawcy**/

O Ś W I A D C Z E N I E

W imieniu firmy .....

z siedzibą w .....

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję przystępując do postępowania nr **SPZOZ_NT/SA/ZP/14/14** na:

***"Dzierżawę aparatu do hemofiltracji wraz z dostawą płynów i materiałów eksploatacyjnych do terapii nerkozastępczych"*,**

w myśl art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity: Dz. U. z 2013; poz. 907 ze zm.) **spełnia warunki dotyczące:**

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, związanej z realizacją przedmiotu zamówienia, 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego.

…….....……dn. ……
/miejscowość, data/

..... ……..…….....……..
/pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/