

.....
/ pieczęć firmy /

.....
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy :
.....

Oświadczam * - **oświadczamy** * , że firma, którą **reprezentuję** * - **reprezentujemy** * w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę leków i środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 01.04.2014r do 31.12.2014r” w trybie przetargu nieograniczonego spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, Udokumentowaniem tego faktu jest załączony do oferty aktualny odpis **/kserokopia/ koncesji - pozwolenia na prowadzenie apteki** podpisany za zgodność przez wykonawcę i kserokopia **dokumentu dopuszczającego wykonawcę do obrotu prawnego** w zakresie objętym zamówieniem, podpisany za zgodność przez wykonawcę,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej,

oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 i 2 prawa zamówień publicznych.

Oświadczam* - **Oświadczamy*** jednocześnie, że:

nie należę* - **nie należymy*** do żadnej grupy kapitałowej*.

należę* - **należymy*** do grupy kapitałowej i w załączeniu do oferty **przedstawiam*** - **przedstawiamy*** **listę podmiotów należących do tej grupy kapitałowej** zgodnie z art.26.ust.2d prawa zamówień publicznych*.

*- niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć przedstawiciela wykonawcy