



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
/Pieczęćka adresowa firmy/

**Zakład Opiekuńczo - Lecznicy
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30 – 633 Kraków**

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie produktów farmaceutycznych i płynów dożylnych oświadczam(y), że nasze przedsiębiorstwo spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2007 r. nr 223, poz. 1655 z póź. zm.) t.j.:

1. Posiada **uprawnienia** do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa **nakładają obowiązek ich** posiadania.
2. Posiada **wiedzę i doświadczenie** – tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie – należycie wykonywali lub wykonują, co najmniej jedną dostawę obejmującą towar podobny do towaru objętego każdą z części niniejszego zamówienia, a cena towaru objętego dostawą, liczona odrębnie dla towaru objętego każdą z części niniejszego zamówienia, wyniosła dla części nr 1, co najmniej 750.000,00 zł. brutto, a dla części nr 2 30.000,00 zł. brutto.
3. Dysponuje odpowiednim **potencjałem technicznym** oraz **osobami zdolnymi** do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji **ekonomicznej i finansowej** – tj. posiada środki finansowe lub zdolność kredytową gwarantujące należyte wykonanie zamówienia oraz opłaconą polisę potwierdzającą, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy/