

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu opisane w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)

2. Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)

### **Ponadto oświadczam:**

\* że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia na zadanie:

**Usługi w zakresie ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej i pojazdów świadczone dla Zamojskiego Szpitala Niepublicznego sp. z o.o. w Zamościu.**

i przyjmujemy jej treść bez zastrzeżeń;

- \* że uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego;
- \* że dane zawarte w przedstawionych zaświadczeniach i wyciągu z rejestru stwierdzające stan prawny firmy są aktualne na dzień złożenia oferty.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Wykonawcy