

**Oświadczenie o spełnieniu warunków zawartych w art. 22 ust. 1  
Ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r**

Przedmiot zamówienia : Dostawa leków do Apteki Szpitalnej

Data:.....

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

Telefon/fax.....

**Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo o Zamówieniach Publicznych tj;**

- „1)posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy 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”

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Wykonawcy*