# Numer sprawy: 15/PN/15 Załącznik Nr 4

**Oświadczenie o spełnianiu warunków ,o których mowa w art. 22 ust. 1**

**Ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.**

(Dz. U. z 2013 r., poz. 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146 i 1232)

Przedmiot zamówienia : **Dostawa leków różnych**

Data:...............................................................................................................

Nazwa wykonawcy........................................................................................

Adres wykonawcy..........................................................................................

Telefon/fax.....................................................................................................

**Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp , dotyczące :**

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, 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

 *................................. .....................................................................................*

 *Miejscowość, data Podpis Wykonawcy*