Załącznik Nr 1b do SIWZ
Oświadczenie Wykonawcy

Postępowanie nr PN-104/16/MT

pieczęć Podmiotu udostępniającego

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

dostawę chłodziarek do leków, szafy wentylowanej na preparaty formalinowe oraz barwiarki automatycznej z podgrzewaniem

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Podmiot Udostępniający

W imieniu

.....,
(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ***adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***

niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 2 i 3 Pzp tj.:

1) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizacje zamówienia*
2) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizacje zamówienia

…….. *Miejscowość, data*

…….. *Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpisem*

**niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…… *(miejscowość),* dnia …….…… r.

……

Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpisem