

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
pieczęć oferenta.....
nr tel./faksu.....
REGON.....
NIP**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****w trybie art. 44 w związku z art. 22 ust. 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych*
z dnia 29 stycznia 2004 r. z późn. zm.**

Dotyczy udziału w przetargu na:

**„Świadczenie usług grupowych ubezpieczeń zdrowotnych dla pracowników Instytutu Mechaniki
Precyzyjnej, członków ich rodzin oraz partnerów w latach 2016 - 2018”**

ja (imię i nazwisko).....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy (nazwa firmy):
.....

oświadczam, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (art. 22 ust. 1 pkt. 1),
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (art. 22 ust. 1 pkt. 2 i 3),
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia (art. 22 ust. 1 pkt. 4),

....., dn.
miejsowość data podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy