

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

prowadzonym przez Medyczne Studium Zawodowe w Chełmie przy ul. Szpitalnej 50, w trybie przetargu nieograniczonego dla zadania:

Dostawa pomocy dydaktycznych-defibrylator dla kierunku kształcenia w zawodzie „Ratownik medyczny”..

Data: .....

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z p. zm.), 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.

\_\_\_\_\_  
Podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy