



Fundusze Europejskie – dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

***Załącznik nr 1 B do SIWZ RU/DWM/33/10.***

## **OŚWIADCZENIE**

### **o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa Wykonawcy: .....

Ulica: ..... kod i miejscowość: .....

Powiat: ..... województwo: .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr **RU/DWM/33/10**

### **NA DOSTAWĘ ANALIZATORA CNS**

Oświadczam/y, iż zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) spełniamy warunki udziału w postępowaniu, 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.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy