

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1  
ustawy – Prawo zamówień publicznych  
ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego na „świadczanie usług  
farmaceutycznych w postaci realizacji recept lekarskich klientom Miejskiego  
Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku, w aptekach ogólnodostępnych  
położonych na terenie miasta Włocławek, w obszarze działania Osiedlowych  
Sekcji Pomocy Społecznej”  
w trybie przetargu nieograniczonego, numer postępowania  
MOPR.AK.AZ.3320.5.2014**

**Przedmiot zamówienia:** \_\_\_\_\_

My, niżej podpisani (*czytelne imiona i nazwiska reprezentantów*)

działając w imieniu i na rzecz (*nazwa / firma / i adres wykonawcy*):

Oświadczamy, iż spełniamy warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

\_\_\_\_\_ miejscowość i data

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

*Marzela Jęzembowska*

\_\_\_\_\_ podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie  
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu