

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków  
określonych w art. 22 ust. 1 ustawy -  
Prawo zamówień publicznych  
ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie przetargu nieograniczonego AK.ZP.34310-24/2008**

**Przedmiot zamówienia: realizacja recept refundowanych  
przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku.**

Ja, niżej podpisany (*czytelne imiona i nazwiska reprezentantów*)

---

jako upoważniony do reprezentowania firmy (*nazwa i adres firmy*):

---

---

Oświadczam, że:

1. wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
2. wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
3. wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

---

miejscoowość i data

---

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