**Załącznik nr 3**

………………………………………

 (pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonegona zakup i dostawę urządzeń medycznych z podziałem na dwa zadania dla SP ZOZ w Sejnach.

***znak postępowania : 18/ZP/2012***

**Niniejszym oświadczam, że reprezentowany przeze mnie wykonawca, składający ofertę w przedmiotowym postępowaniu** spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. z 2010r. Dz.U. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.), tzn.:

1. Posiada uprawnienia, wymagane przepisami prawa, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia,

2. Posiada wiedzę i doświadczenie,

3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.

…………………………………………………..

Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy