

**OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA WYKONAWCÓW  
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Zarejestrowane nazwy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

.....  
.....  
.....

Zarejestrowane adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (z numerami kodów pocztowych):

.....  
.....  
.....

**biorący udział w Postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego** wszczętego w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego pod nazwą "UBEZPIECZENIE MIENIA, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SEJNACH" znak sprawy: „Ubezpieczenie 2016”, zwanego dalej Postępowaniem, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej jako Ustawa Pzp:

**CZĘŚĆ I**

**„Warunki udziału w Postępowaniu, o których mowa  
w art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp”**

stosownie do treści art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp, działając jako Pełnomocnik wyżej wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w niniejszym Postępowaniu oświadczam, że Wykonawcy których reprezentuję:

1. każdy samodzielnie spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. łącznie spełniają warunki dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. łącznie spełniają warunki dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. każdy samodzielnie spełnia warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**CZĘŚĆ II**

**„Brak podstaw do wykluczenia z Postępowania  
w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp”**

stosownie do treści art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp, oświadczam, że każdy z Wykonawców których reprezentuję nie podlega wykluczeniu z Postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp.

.....  
(miejsce, data i podpis Pełnomocnika  
Wykonawców wspólnie ubiegających się  
o udzielenie zamówienia)

**UWAGA: osoba podpisująca Oświadczenie powinna parafować wszystkie strony Oświadczenia.**