

Załącznik nr 3 do SIWZ

Wykonawca:

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia **„INTEGRACJA SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SP ZOZ MSW W RZESZOWIE Z WARSTWĄ REGIONALNĄ PSIM”** oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich uprawnień;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej;

....., dnia
Miejscowość

.....
*Podpis osoby (osób) upoważnionej do
występowania w imieniu Wykonawcy¹*

¹ Pożyczany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem
„Kompleksowa informatyzacja ZOZ MSWiA w Rzeszowie jako element Podkarpackiego Systemu Informacji Medycznej –PSIM”
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2007-2013
„Inwestujemy w rozwój województwa podkarpackiego”