

**Wykonawca:**

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia „**KOMPLEKSOWA INFORMATYZACJA SP ZOZ MSW W RZESZOWIE W RAMACH PSIM - ROZSZERZENIE**” 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 Wykonawcy<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Požadany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem  
„Kompleksowa informatyzacja ZOZ MSWiA w Rzeszowie jako element Podkarpackiego Systemu Informacji Medycznej –PSIM”