

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **Kompleksowa obsługa prawna Wielkopolskiej Izby Lekarskiej**

Niniejszym oświadczam, że firma:

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

spełnia warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania przez co najmniej 2 lata przed dniem złożenia oferty;
- 2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i administracyjnym niezbędnym do wykonania zamówienia,
- 3) sytuacji ekonomicznej i finansowej,
- 4) nie zalegania z opłaceniem podatków na rzecz Urzędu Skarbowego,
- 5) nie zalegania z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne na rzecz ZUS lub KRUS.

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Zatwierdzam: