**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy”dla PGNiG TERMIKA Energetyka Przemyśl sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie na terenie miasta Przemyśl.

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:...................................................................................................................................................................

Oświadczam, że .........................................................................................**\*** może ubiegać się o zamówienie i spełnia warunki określone w pkt 4.2.1 Regulaminu udzielania zamówień w grupie kapitałowej PGNiG Termika, a w szczególności:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiada niezbędną do wykonania przedmiotu zamówienia wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość i data |  | podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |

\**wpisać nazwę wykonawcy*